

WYMAGANY TERMIN ZŁOŻENIA KOREKTY SPRAWOZDANIA, JEŚLI DOTYCZY	
data, podpis, pieczęć Samodzielnego Stanowiska ds. Kontroli	

KARTA OCENY SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO
SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE / KOŃCOWE ZŁOŻONE W DNIU

Nr umowy: _____ z dnia: _____

WYMAGANY TERMIN ZŁOŻENIA KOREKTY SPRAWOZDANIA, JEŚLI DOTYCZY	
data, podpis, pieczęć	

Część C. WERYFIKACJA RACHUNKOWA

KARTA OCENY SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE / KOŃCOWE ZŁOŻONE W DNIU

Nazwa zadania:

Zleceniobiorca:

Nr umowy:

z dnia:

WERYFIKACJA RACHUNKOWA		TAK	NIE	UWAGI (jeśli odp. „NIE”)
1.	Czy tabela „Rozliczenie wydatków za rok” jest prawidłowa pod względem rachunkowym? Sprawdzenie rachunkowe kategorii kosztów, pozycji kosztowych, , wysokości wydatków i kosztu całkowitego w porównaniu z deklarowanymi w ofercie.			
2.	Czy tabela „Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego” jest prawidłowa pod względem rachunkowym?			
3.	Czy tabele są spójne?			
4.	Czy dotacja została w całości wykorzystana w terminie?			
5.	Inne – jakie?			
Sprawozdanie prawidłowe / nieprawidłowe pod względem rachunkowym. Sprawozdanie wymaga korekty w zakresie:				
Samodzielne Stanowisko ds. Kontroli (data, podpis, pieczęć)				

WYMAGANY TERMIN ZŁOŻENIA KOREKTY SPRAWOZDANIA, JEŚLI DOTYCZY	
data, podpis, pieczęć	

* *niepotrzebne skreślić*

Część D. ROZLICZENIE DOTACJI**KARTA OCENY SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO
SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE / KOŃCOWE ZŁOŻONE W DNIU**

Nazwa zadania:

Zleceniobiorca:

Nr umowy: z dnia:

1. Data złożenia sprawozdania określona w umowie:	2. Rzeczywista data złożenia sprawozdania: Weryfikacja sprawozdania: Korekta sprawozdania: Data prawidłowo sporządzonego sprawozdania:
--	---

- 3. Wnioskowana kwota dotacji wyniosła:** zł
w tym okresy sprawozdawcze: I zł II..... zł

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
data, podpis, pieczęć

- 4. Wartość wykonanego zadania wyniosła ogółem:** zł
w tym z dotacji:..... zł
w tym okresy sprawozdawcze: I..... zł II.....zł

- 5. Niewykorzystana kwota dotacji w wysokości:**zł

Sprawdzono pod względem formalnym i finansowym

.....
Data, podpis, pieczęć

- 6.**
a) zwrot niewykorzystanej dotacji nastąpił w dniu
b) rozliczona dotacja: 4a – 6a

.....
Data i podpis Głównego Księgowego

- 7. Przyjęto:**

.....
Data i podpis Dyrektora

**WEZWANIE DO ZŁOŻENIA KOREKTY SPRAWOZDANIA CZĘŚCIOWEGO /
KOŃCOWEGO***

z dnia

Nazwa zadania:

Zleceniobiorca:

Nr umowy:

z dnia:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej wzywa do wykonania zaleceń zawartych w KARCIE
OCENY SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO (w załączeniu) do
dnia

Data, podpis Kierownika komórki merytorycznej

** niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 4/2020
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sopocie z dnia 29 stycznia 2020 r.**

WEZWANIE DO ZŁOŻENIA SPRAWOZDANIA CZĘŚCIOWEGO / KOŃCOWEGO*

z dnia

Nazwa zadania:

Zleceńbiorca:

Nr umowy: _____ z dnia: _____

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej wzywa do złożenia sprawozdania częściowego /
końcowego* w nieprzekraczalnym terminie do dnia

Data, podpis i pieczęć dyrektora

* *niepotrzebne skreślić*