

II. ZESTAWIENIE PONIESIONYCH KOSZTÓW¹

	Lp.	Nr faktury VAT / rachunku	Data wystawienia	Data zapłaty	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Kwota brutto (zł)
Wykaz faktur VAT / rachunków dot. poniesionych kosztów kwalifikowanych	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
Suma poniesionych kosztów						0
Poniesione koszty niekwalifikowane w przedstawionych powyżej fakturach VAT / rachunkach (w przypadku gdy dana faktura VAT/ rachunek obejmuje koszty kwalifikowane i niekwalifikowane)	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
Suma kosztów niekwalifikowanych						0
Suma kosztów kwalifikowanych (Suma poniesionych kosztów pomniejszona o koszty niekwalifikowane)						0
WYSOKOŚĆ DOTACJI CELOWEJ (do 50% kosztów kwalifikowanych, nie więcej niż 4 000 zł brutto)	Sposób wyliczenia					
	kwota [zł]					
	kwota słownie					

Zatwierdzenie rozliczenia:

Rozliczenie wykonał:

Data:

Akceptacja:

.....
(podpis rozliczającego dotację)

.....
(podpis Kierownika Wydziału)

¹ Wypełnia pracownik Urzędu Gminy Izabelin