(pieczęć klubu)

data wpływu
pieczęć Starostwa Powiatowego
w Lesznie

**SPRAWOZDANIE**
**z realizacji zadania z zakresu rozwoju sportu
na terenie Powiatu Leszczyńskiego**

**Część I.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa zadania** |  |
| **2. Numer umowy** |  | **3. Data podpisania umowy** |  |
| **3. Kwota przyznanej dotacji** |  |

 **Część II.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Opis zrealizowanego projektu** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Planowane** | **Faktyczne** |
| **2. Ogólna liczba osób zaangażowanych w zadanie** |  |  |
| 2.1. w tym ogólna liczba osób z terenu powiatu leszczyńskiego |  |  |
| 2.2. w tym liczba dzieci i młodzieży do lat 17z terenu powiatu leszczyńskiego  |  |  |
| 2.3. liczba osób pełnoletnich z terenu powiatu leszczyńskiego  |  |  |
| 2.4. liczba osób z niepełnosprawnościami z terenu powiatu leszczyńskiego  |  |  |
| **3. Rezultaty zadania** |  |  |
| **4. Sposób promocji zadania** |  |  |

**Część IV. Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów realizacji zadania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj kosztu[[1]](#footnote-1)** | **Koszt całkowity** | **Z tego z wnioskowanej dotacji** | **Z tego wkład własny finansowy** |
|  | **Realizacja programu szkolenia sportowego** |  |  |  |
| 1.1. | - wynagrodzenia trenerów i instruktorów |  |  |  |
| 1.2. | - wynagrodzenia z tytułu kontraktów zawodniczych |  |  |  |
| 1.3. | - pokrycie kosztów szkoleń  |  |  |  |
| 1.4. | - pokrycie kosztów organizacji obozów sportowych |  |  |  |
| 1.5. | - wynajem obiektów i sprzętów sportowych |  |  |  |
| 1.6. | - koszty specjalistycznej opieki medycznej i okresowych badań lekarskich |  |  |  |
| 1.7. | - zakup sprzętu sportowego i odzieży sportowej |  |  |  |
| 1.8. | - koszty przewozu i przejazdu zawodników oraz trenerów |  |  |  |
| 1.9. | - koszty nagród rzeczowych dla zawodników i trenerów |  |  |  |
| 1.10. | - koszty składek i liceum do związków sportowych |  |  |  |
| **2.** | **Uczestnictwo w zawodach sportowych** |  |  |  |
| 2.1. | - opłaty wpisowe i startowe |  |  |  |
| 2.2. | - koszty przewozu i przejazdu zawodników oraz trenerów |  |  |  |
| **3.** | **Ubezpieczenie zawodników**  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Rozliczenie według źródeł finansowania** |
| **Koszt ogólny** | **Kwota w złotych** | **Udział procentowy** |
|  | 100 % |
| **Kwota dotacji** |  |  |
| **Wkład własny finansowy** |  |  |

**Zestawienie faktur i rachunków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja kosztorysu**(numer) | **Numer dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Data zapłaty** | **Wartość całkowita dokumentu księgowego** | **W tym koszt poniesiony z dotacji** | **W tym koszt poniesiony z wkładu własnego finansowego** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

Oświadczamy, że:

1. Od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny klubu sportowego.
2. Wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur i rachunków zostały faktycznie poniesione.

 (data) (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

1. Rodzaj kosztu zgodny z cz. II ust. 5 pkt. 1-3 załącznika nr 1 do Uchwały nr IX / 56./ 2024 Rady Powiatu Leszczyńskiego z dnia 30 października 2024 [↑](#footnote-ref-1)