ROZLICZENIE KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH ZADANIA DO HARMONOGRAMU REALIZACJI ZADANIA (HRZ)

**FORMULARZ ROZLICZENIA KOSZTÓW ZADANIA**

**Kwota dofinansowania zadania przez WFOŚiGW w Kielcach**

**Data zawarcia umowy:**

**Nazwa zadania:**

**Pożyczkobiorca:**

**Numer umowy zawartej z WFOŚiGW w Kielcach**

**Rozliczenie kosztów całkowitych i kwalifikowanych zadania wg Harmonogramu Realizacji Zadania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części/ pozycji HRZ** | **Krótki opis wg części/ pozycji HRZ\*\*\*** | **Dokument** | | | **Koszty całkowite**  **HRZ\*** | **Koszty całkowite**  **Rzeczywiste\*\*** | **Koszty kwalifikowane HRZ\*** | **Koszty kwalifikowane rzeczywiste\*\*** |
| **Numer faktury/ rachunku\*\*\*** | **Wartość faktury/ rachunku** | **Data zapłaty (według dowodu zapłaty)** | **brutto** | **brutto** | **brutto** | **brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Część I.** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Część II** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Część III. Inne** | |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem Część I. + Część II. + Część III.** | | **XXX** |  |  |  |  |  |  |

***\*HRZ – Harmonogram Realizacji Zadania - należy podać wartość z załącznika do umowy***

***\*\* Należy podać koszty wynikające z faktur, rachunków***

***\*\*\* Można dodać dowolną ilość wierszy***

**Informacja o kosztach niekwalifikowanych (jeśli dotyczą)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części/ pozycji harmonogramu (HRZ)** | **Krótki opis wg części/ pozycji HRZ** | **Kwota kosztów wg HRZ** | **Kwota kosztów poniesionych (rzeczywistych)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |

**Źródła finansowania zadania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Źródło** | **Koszty całkowite** | **Koszty kwalifikowane** | **Koszty niekwalifikowane** |
| Środki własne |  |  |  |
| Pożyczka WFOŚiGW w Kielcach |  |  | ----------------------------------------------------- |
| inne |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

……………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis pożyczkobiorcy/ pożyczkobiorców)