**FINANČNÍ VYÚČTOVÁNÍ DOTACE**

poskytnuté dle veřejnoprávní smlouvy ze dne x.x.20xx na:

[ ]  celoroční činnost příjemce

 [ ]  úhradu výdajů na akci ………..

|  |  |
| --- | --- |
| **PŘÍJEMCE** | **…** |
| **ADRESA** | **…** |
| **IČO** | **…** |
| **STATUTÁRNÍ ORGÁN** (jméno a příjmení) | **…** |
| **VÝŠE DOTACE V Kč – neinvestiční** | **…** |
| **VÝŠE DOTACE V Kč – investiční** | **…** |
| **Z DOTACE VRÁCENO POSKYTOVATELI V Kč** | **…** |
| **PROSTŘEDKY VRÁCENY NA ÚČET POSKYTOVATELE DNE** | **…** |
| **OSOBA ODPOVĚDNÁ ZA VYÚČTOVÁNÍ** (jméno a příjmení, funkce, tel.) | **…** |
| **KONTROLNÍ ORGÁN PŘÍJEMCE**(název, jméno a příjmení členů, funkce) | **…** |

Prohlašujeme, že fotokopie (scany) předaných dokladů jsou shodné s originály a výdaje uvedené v soupisech jsou shodné se záznamy v našem účetnictví.

Já, (člen kontrolního orgánu příjemce) **…**., nar. **…** prohlašuji, že jsem vyúčtování zkontroloval a kontrolované výdaje byly použity v souladu s účelem dotace. PODPIS:

Já, (člen kontrolního orgánu příjemce **…**., nar. **…** prohlašuji, že jsem vyúčtování zkontroloval a kontrolované výdaje byly použity v souladu s účelem dotace. PODPIS:

Já, (člen kontrolního orgánu příjemce) **…**, nar. **…** prohlašuji, že jsem vyúčtování zkontroloval a kontrolované výdaje byly použity v souladu s účelem dotace. PODPIS:

V **…** dne**…**

……………………………….

 Název/obchodní firma

 Jméno a příjmení osoby odpovědné za vyúčtování

(příp. též otisk razítka):

Příloha: Soupis výdajů hrazených z poskytnuté dotace + jejich fotokopie (scany)

**SOUPIS VÝDAJŮ HRAZENÝCH Z NEINVESTIČNÍ DOTACE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název a číslo dokladu (paragon, faktura, apod.) | Datum vystavení dokladu | Účel - předmět plnění | Název a číslo dokladu, prokazující úhradu | Datum úhrady | Částka v Kč (vč. DPH) | z toho částka hrazená z dotace v Kč |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Celkem | - | - | - | - |  |  |