OPIS FAKTURY/RACHUNKU

Faktura/ rachunek dotyczy realizacji zadania (nazwa zadania)………………………………………….

zgodnie z umową nr …………. z dnia ………………….

zwartą pomiędzy Powiatem Skarżyskim a

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

Miejsca, termin

Dotyczy zakupu towarów/usług z przeznaczeniem na ………………………………....................

…………………………………………………………………………………………………………\

Sposób finansowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Ze środków własnych lub innych źródeł | ………………zł |
| Z dotacji Powiatu Skarżyskiego | ………………zł |
| Razem – wartość faktury |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym. Stwierdzam, że wydatek jest legalny i celowy. Zakupiony towar faktycznie dostarczony, usługa zrealizowana. | …………………..  data | …………………………..  Pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osoba odp. za realizację projektu) |
| Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym | …………………..  data | …………………………..  Pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgi rachunkowej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konto  Wn | Kwota  Ma | Kwota (zł,gr) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem | |  |
| Słownie: | | |
| ………………….  data | ………………………………………………………………  pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby dokonującej wpisu do ewidencji księgowej | |
| **Zatwierdzono do zapłaty**  Dnia………… ………………………………….  Pieczątka imienna lub  czytelny podpis osoby uprawnionej | | |