**Załącznik Nr 6**

do ogłoszenia Burmistrza Miasta i Gminy Uzdrowiskowej Muszyna o otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Miasta i Gminy Uzdrowiskowej Muszyna w zakresie nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania w roku 2021 wprowadzonego Zarządzeniem Nr 8.2021 Burmistrza Miasta i Gminy Uzdrowiskowej Muszyna z dnia 15 stycznia 2021 r.

**Opis faktury/rachunku**

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

Zgodne z umową nr …………………………………………..…. z dnia ………………………………………………………………….

Zawartą pomiędzy Miastem i Gminą Uzdrowiskową Muszyna

a ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………..

Miejsce, termin

Dotyczy zakupu towaru/usługi z przeznaczeniem na …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Sposób finansowanie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ze środków własnych lub innych źródeł | …………………………………………………………………………………………………………………....zł |
| Z dotacji z Urzędu Miasta i Gminy Uzdrowiskowej Muszyna | …………………………………………………………………………………………………………………….zł |
| Poza zadaniem | …………………………………………………………………………………………………………………….zł |
| Razem – wartość faktury | …………………………………………………………………………………………………………………….zł |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym. Stwierdzam, że wydatek jest legalny, celowy, oszczędny. Zakupiony towar faktycznie dostarczony, usługa zrealizowana. | ……………………………………  (data) | …………………………………………………………………………..………  pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby uprawnionej zgodnie z KRS |
| Zatwierdzono do wypłaty | ……………………………………  (data) | ……………………………………………………………….……………  pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby uprawnionej zgodnie z KRS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem  formalnym i rachunkowym | ……………………………………  (data) | ……..………………………………………………………….  pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby dokonującej wpisu do ewidencji księgowej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konto Wn | Kwota | Konto Ma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem |  | |
| ……………..……………………..  (Miejscowość, data) | ………………………………………………………………….….  pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby  dokonującej wpisu do ewidencji księgowej | |
| Zapłacono gotówką/przelewem w dniu ………………………………. | | |