**Załącznik Nr 6**

do ogłoszenia Burmistrza Miasta i Gminy Uzdrowiskowej Muszyna o otwartym konkursie ofert na realizację w 2018 roku zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej pn. „Wspieranie osób w podeszłym wieku w integracji z młodzieżą” wprowadzonego Zarządzeniem nr 16.2018 Burmistrza Miasta i Gminy Uzdrowiskowej Muszyna z dnia 06 lutego 2018 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 zrealizowane. | ……………………………………………..(data) | ………………………………………………pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby uprawnionej zgodnie z KRS |

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