Załącznik nr 2 do Załącznika do Zarządzenia Nr 22/2025 Starosty Leszczyńskiego z dnia 2 kwietnia 2025 roku

(pieczęć OSP)

data wpływu
pieczęć Starostwa Powiatowego
w Lesznie

**ROZLICZENIE**
**dotacji przyznanej dla Ochotniczej Straży Pożarnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa OSP** |  |
| **2. Numer umowy i data podpisania** |  |
| **3. Przyznana kwota dotacji** |  |
| **4. Wykorzystana kwota dotacji** |  |
| **5. Szczegółowy opis wykorzystania dotacji** |  |

**Zestawienie faktur i rachunków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Opis pozycji faktury** | **Data zapłaty** | **Wartość całkowita dokumentu księgowego** | **W tym koszt poniesiony z dotacji** | **W tym koszt poniesiony z wkładu własnego finansowego** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

 (data) (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)