

.....
Data.....

.....
pieczęć Wnioskodawcy

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU SPORTU, KULTURY, REKREACJI I TURYSTYKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

.....
nazwa zadania

realizowanego w okresie od..... do.....

określonego w umowie nr..... , zawartej w dniu.....

pomiędzy Starostą Biłgorajskim, z upoważnienia którego działa Dyrektor Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Biłgoraju

a.....
nazwa podmiotu

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1.W jakim stopniu planowane cele zostały zrealizowane

2. Opis realizowanych zadań (zgodnie z planowanymi działaniami określonymi w umowie)

3. Informacje o uczestnikach (liczba i charakterystyka)

4. Rezultaty zadania

.....
pieczęć Wnioskodawcy

Biłgoraj, dnia.....

SPRAWOZDANIE FINANSOWE

Całkowity koszt zadania (w zł).....

Wielkość środków własnych (w zł).....

Wielkość środków dofinansowania ze środków
PFRON.....

| Nr faktury | Data wystawienia | Rodzaj zadania | Kwota ogólna | Środki własne | Kwota dofinansowania ze środków PFRON [4-5] |
|------------|------------------|----------------|--------------|---------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| pieczęćka imienna i podpis | pieczęćka imienna i podpis |
|----------------------------|----------------------------|

/podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy/