

wzór

**PROTOKÓŁ Z BADANIA SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI PROJEKTU NR.....,  
UMOWA NR.....**

---

**I. INFORMACJA OGÓLNE**

Nazwa i adres dotacjobiorcy:

.....

Okres, który obejmuje sprawozdanie:

Od.....do.....

Numer umowy dotacji i data jej podpisania:

Umowa Nr .....

Kwota przyznanej dotacji:

.....

Wkład własny dotacjobiorcy:

.....

Szacowane wydatki kwalifikowalne zgodnie z umową:

.....

Nazwa i adres podmiotu przeprowadzającego badanie oraz podstawa badania:

.....

Daty przeprowadzenia kontroli:

Od.....do....

---

## II. BADANIE CZĘŚCI FINANSOWEJ SPRAWOZDANIA

*W tej części powinny znaleźć się wnioski i ew. uwagi rewidenta dotyczące badania części finansowej sprawozdania i prawidłowości dokonywania wydatków*

---

## III. REALIZACJA BUDŻETU PROJEKTU

Realizacja budżetu projektu według stanu na dzień ..... w poszczególnych kategoriach przedstawia się następująco:

Lp	Nazwa kategorii wydatku	Kwota założona w budżecie	Kwota wydatków zrealizowanych	% wykorzystania budżetu
1				
2				
3				
4				
5				
6	<b>Razem</b>			

Kwota wydatków zrealizowanych ze środków dotacji w okresie od ..... do.....	
Kwota wydatków zrealizowanych ze środków wkładu własnego w okresie od ..... do.....	
<b>Razem</b>	

---

#### IV. REKOMENDACJA BIEGŁEGO REWIDENTA

Na podstawie przeprowadzonego badania biegły rewident rekomenduje przyjęcie sprawozdania bez zastrzeżeń.

Poniżej prezentuje się rozliczenie finansowe dotyczące poniesionych w ramach projektu kosztów. Biegły rewident potwierdza, że kwota wydatków przedstawiona do rozliczenia w sprawozdaniu jest zgodna z dokumentami źródłowymi (fakturami/rachunkami/umowami) oraz dokumentami potwierdzającymi dokonanie płatności (przelewy).

	Wyszczególnienie	Kwota finansowana z dotacji w PLN	Wkład własny w PLN	Razem w PLN
	<b>Kwota według umowy</b>			
A	Kwota wydatków przedstawiona do rozliczenia			
B	Zatwierdzona kwota wydatków kwalifikowalnych			
C	Wydatki niekwalifikowalne (A-B)			
D	Kwota kolejnej transzy wg. umowy			

---

#### V. WYDATKI NIEKWALIFIKOWANE

Na podstawie przeprowadzonego badania biegły rewident nie stwierdził/stwierdził występowania/występowanie wydatków niekwalifikowanych w okresie, który obejmuje badane sprawozdanie.

---

#### VI. ZALECENIA POKONTROLNE

Tutaj mogą zostać umieszczone ewentualne zalecenia rewidenta dot. dalszej realizacji projektu.

Biegły rewident dokonujący kontroli:  
**(imię i nazwisko)** wpisany do rejestru  
biegłych rewidentów pod numerem  
.....

podpis

Miejscowość, data.....r.