**Wydatek dotyczy realizacji grantu w ramach projektu**

**„Skalowanie innowacji społecznej Opieka domowa na terenach wiejskich” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie: 4.1 Innowacje społeczne.**

Nr pozycji w budżecie : ……………………………………………….

Opis pozycji:……………………………………………………………

Wydatek w kwocie....................... zł jest kosztem kwalifikowalnym.

Dnia..............20....... r. Podpis .........................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stwierdzam zgodność merytoryczną. Stwierdzam, że wydatek jest legalny, celowy, oszczędny. Zakupiony towar faktycznie dostarczony, usługa zrealizowana**

|  |
| --- |
| …………….……………….. 20…r. |
| data |
|  |
| pieczątka imienna lub czytelny podpis |

 |  | **Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym**

|  |
| --- |
| ……………………….. 20…r. |
| data |
|  |
| pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgi rachunkowej |

 |
|  |  |  |
|  **Zatwierdzono do wypłaty**

|  |
| --- |
| ……….………………… 20….r. |
| data |
|  |
| podpis |

 |  | **Zapłacono** **~~gotówką~~ / poleceniem przelewu**

|  |
| --- |
| ………………………. 20….r. |
| data |
|  |
| podpis |

 |