**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 | |