**Załącznik Nr 3**

do Regulaminu udzielania dotacji

w ramach Programu „Metropolitalny Fundusz Wspierania Nauki”

 ....................................................... …….........................

(pieczęć Uczelni) (Miejscowość, data)

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROJEKTU**

…………………………………………………………………………………………………….

*Nazwa projektu*

określonego w Umowie o przyznanie dotacji Nr…………….……………. zawartej w dniu ……………… pomiędzy Górnośląsko – Zagłębiowsko Metropolią, a………*(nazwa uczelni)*…………………………………………………………………………………………….……….

1. **Zestawienie poniesionych i udokumentowanych kosztów w ramach zrealizowanego Projektu objętego Umową:**



 Uwaga: Rodzaje poniesionych kosztów winny być identyczne jak we wniosku o przyznanie dotacji oraz pokrywać się z pozycjami z rachunków/faktur.

1. **Opis zrealizowanego Projektu objętego Umową**

*(należy przedstawić krótką informację jakie działania zostały wykonane, zgodnie z przedłożonym harmonogramem rzeczowo – finansowym, w przypadku niewykonania zaplanowanych działań opisać powód)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Rozliczenie otrzymanej dotacji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wartość otrzymanej dotacji** | **Suma poniesionych wydatków, zgodnie z przedłożonymi dokumentami** *(bez wkładu własnego)* | **Kwota do zwrotu**  |
|  |  |  |  |

**Załączniki** (dokumenty finansowe w tym: umowy, faktury, protokoły odbioru, dokumenty potwierdzające dokonanie płatności za faktury; dokumenty potwierdzające wykonanie zaplanowanych zadań:, prezentacje, streszczenia wykładów, spotkań itp.):

1. ...............
2. ...............
3. ...............

|  |
| --- |
| **Oświadczam/-y, że:** * **od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny uczelni,**
* **informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,**
* **dotacja zostało wykorzystana zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych,**
* **wszystkie kwoty wymienione w *Zestawieniu* zostały faktycznie poniesione.**

…………………..……………...............................................*(podpis/podpisy osoby uprawnionej/osób uprawnionych* *do składania oświadczeń woli w imieniu uczelni)* |