**Závazný vzor finančního vypořádání dotace**

|  |
| --- |
| **Příspěvek lidem se zdravotním postižením z MČ Praha 14 na osobní asistenci** **a pečovatelskou službu** |
| **Číslo smlouvy:** |  | **Poskytnutá částka:** |  |
| **Příjemce:** |  | **Jméno osoby oprávněné jednat za žadatele:** |  |
| **Jméno, adresa a telefon osoby zodpovědné za finanční vypořádání projektu:** |  |

**Soupis účetních dokladů:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Po-řad. č.  | číslo účetního dokladu | druh účetního dokladu | okamžik uskutečnění účetního případu | účel výdaje (poskytovatel služby) | částka | hrazeno z dotace | hrazeno z jiných zdrojů |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CELKEM**  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **K vrácení na účet poskytovatele zbývá celkem:** |  |
| **Tyto prostředky byly vráceny dne:** |  | **z účtu č.:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SKUTEČNÉ NÁKLADY NA REALIZACI PROJEKTU CELKEM** |  |

Příjemce tímto potvrzuje, že veškeré účetní doklady uvedené ve finančním vypořádání této dotace jsou součástí dokumentace poskytovatele služby. **Formulář finančního vypořádání vč. účetních dokladů a zprávy o realizaci projektu musí být podány /zaslány/ do 31. 1. 2025.**

V dne

Podpis osoby zodpovědné za finanční vypořádání dotace:

**Příloha finančního vypořádání projektu:**

1. **Kopie souvisejících účetních dokladů a doklady o jejich úhradě** (příjmové doklady, výpisy z účtu)
2. **Krátká zpráva – zhodnocení přínosu podpory osobní asistence nebo pečovatelské služby**(na zvláštní list uveďte stručné zhodnocení přínosu podpory, okolnosti, které ovlivnily realizaci čerpání dotace, zdůvodnění odchylek od původní žádosti)