opis dla: Małych i średnich lokalnych organizacji pozarządowych (MiŚLOP) oraz podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 UoDPPiW

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Operacja dotyczy realizacji projektu: **Moc Małych Społeczności-Program Wsparcia Organizacji Pozarządowych w Województwie Zachodniopomorskim**  Tytuł projektu:…………………………………………………………………………………………………….  Zgodnie z zawartą umową nr………………………………….. z dnia…………… …..…….  Wydatek dotyczy:………………………………………………………………………………………………..  Kwota pokryta z dotacji …………………………………zł  Kwota pokryta ze środków własnych………………………………………zł  Potwierdzam realizację \*…………………………………………………...  Stwierdzam zgodność merytoryczną \*……………………………………………………  Stwierdzono pod względem rachunkowym i formalnym \*……………………………………    Zatwierdzono zł………………………..……………..gr……………………………………….  Słownie:…………………………………………………………………..……………………………………………    …………………….…………. …………………….………….    (podpis osoby/osób upoważnionej do reprezentowania realizatora wg umowy)    ……………………………………………… ………………………………………………  (podpis Realizatora) (podpis Księgowej Realizatora)  \* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wg umowy |

a) opis dla: Grupa nieformalna z PATRONEM

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Operacja dotyczy realizacji projektu: **Moc Małych Społeczności-Program Wsparcia Organizacji Pozarządowych w Województwie Zachodniopomorskim**  Tytuł projektu:…………………………………………………………………………………………………….  Zgodnie z zawartą umową nr………………………………………………..z dnia………………….  Wydatek dotyczy:………………………………………………………………………………………………..  Kwota pokryta z dotacji …………………………………zł  Kwota pokryta ze środków własnych………………………………………zł  Potwierdzam realizację \*…………………………………………………...  Stwierdzam zgodność merytoryczną \*……………………………………………………  Stwierdzono pod względem rachunkowym i formalnym \*……………………………………    Zatwierdzono zł………………………..……………..gr……………………………………….  Słownie:…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….    …………………….………….  …………………….………….  …………………….………….    (podpisy członków grupy nieformalnej)    ……………………………………………… ………………………………………………  ………………………………………………  (podpis Realizatora) (podpis Księgowej Realizatora)  \* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Patrona wg umowy |

b) opis dla: Grupa nieformalna bez PATRONA

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Operacja dotyczy realizacji projektu: **Moc Małych Społeczności-Program Wsparcia Organizacji Pozarządowych w Województwie Zachodniopomorskim**  Tytuł projektu:…………………………………………………………………………………………………….  Zgodnie z zawartą umową nr………………………………………………..z dnia………………….  Wydatek dotyczy:………………………………………………………………………………………………..  Kwota pokryta z dotacji …………………………………zł  Kwota pokryta ze środków własnych………………………………………zł  Potwierdzam realizację \*…………………………………………………...  Stwierdzam zgodność merytoryczną \*……………………………………………………  Stwierdzono pod względem rachunkowym i formalnym \*……………………………………    Zatwierdzono zł………………………..……………..gr……………………………………….  Słownie:…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….    …………………….………….  …………………….………….  …………………….………….    (podpisy członków grupy nieformalnej)    ……………………………………………… ………………………………………………  (podpis OPERATORA) (podpis Księgowej OPERATORA)  \* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Patrona wg umowy |