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 …………………………………złKwota pokryta ze środków własnych………………………………………złPotwierdzam 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 …………………………………złKwota pokryta ze środków własnych………………………………………złPotwierdzam 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 …………………………………złKwota pokryta ze środków własnych………………………………………złPotwierdzam 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   |