

**Uchwała Nr 2307/13**  
**Zarządu Powiatu w Stargardzie Szczecińskim**  
**z dnia 24 października 2013 r.**

**w sprawie przyjęcia umowy w ramach realizacji programu**  
**„Wyrównywania różnic między regionami”**

Na podstawie art. 4 ust.1 pkt 5, art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 595 z późn. zm.) w związku z art. 35a ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Postanawia się zawrzeć umowę nr PWRMR 02/D/2013, pomiędzy Powiatem Stargardzkim a Polskim Stowarzyszeniem na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Kołem w Stargardzie Szczecińskim w ramach realizacji programu „Wyrównywanie różnic między regionami II”.

2. Umowa, o której mowa w ust.1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

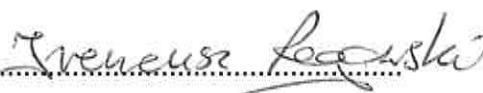
§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie Szczecińskim.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

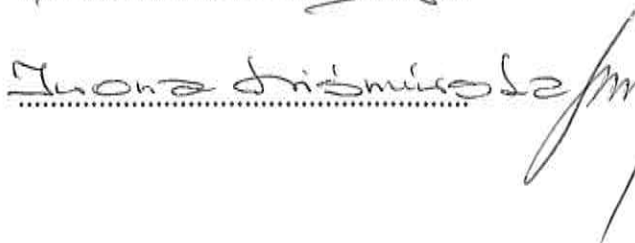
Marek Stankiewicz - Wicestarosta

.....

Ireneusz Rogowski - Członek Zarządu

.....

Iwona Wiśniewska - Członek Zarządu

.....



## UZASADNIENIE

W kwietniu 2013 roku Powiat Stargardzki złożył w Państwowym Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w Szczecinie *Wystąpienie* w sprawie uczestnictwa jednostki samorządu terytorialnego w realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami II”.

PFRON pismem znak: 0-16/OPP/ZS/2203/2013 z dnia 19 września 2013 r. poinformował Powiat Stargardzki o pozytywnym rozpatrzeniu *Wystąpienia* w Obszarze D - likwidacja barier transportowych. Na realizację projektu pn. likwidacja barier transportowych poprzez zakup jednego mikrobusu do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Koła PSOUU w Stargardzie Szczecińskim, przyznane zostało dofinansowanie w wysokości 70 000,00 zł.

W dniu 8 października 2013 r. została zawarta umowa nr WRR/000072/16/D, na podstawie, której PFRON przekaze środki na realizację ww. projektu w wysokości 70.000 zł. Beneficjentem projektu jest PSOUU Koło w Stargardzie Szczecińskim.

Zatem zasadnym jest podpisanie umowy z Beneficjentem, celem właściwej realizacji zawartej z Funduszem umowy.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
*Irena Nawrocka*



**UMOWA nr PWRMR – 02/D/2013**

zawarta w dniu ..... w Stargardzie Szczecińskim pomiędzy:

**Powiatem Stargardzkim** z siedzibą ul. Skarbowa 1, 73 -110 Stargard Szczeciński, którego reprezentuje:

Marek Stankiewicz - Wicestarosta  
Iwona Wiśniewska - Członek Zarządu  
zwanym w treści „Powiatem”

a

**Polskim Stowarzyszeniem na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Kołem** w Stargardzie Szczecińskim z siedzibą w Stargardzie Szczecińskim przy ul. Sikorskiego 16, którego reprezentują:

Kazimierz Nowicki - Przewodniczący Koła  
Wiesława Drużyńską – Wiceprzewodnicząca Koła  
zwanym w treści „Beneficjentem”

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Beneficjenta projektu w ramach programu „Wyrównywanie różnic między regionami II ” nazywanego dalej „programem”, który jest programem celowym Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zwanym dalej „PFRON” w obszarze D - likwidacja barier transportowych.
2. Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień określonych w programie i procedurach realizacji programu.
3. Przekazane Beneficjentowi przez Powiat, środki finansowe otrzymane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie Umowy nr WRR/000072/16/D z dnia 8 października 2013 r., przeznaczone zostaną przez Beneficjenta na realizację następującego projektu:
  - a) likwidacja barier transportowych poprzez zakup jednego mikrobusu do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Koła PSOUU w Stargardzie Szczecińskim:

Ilość miejsc:

    - przewóz osób niepełnosprawnych - 8,
    - przystosowanych do kotwiczenia wózków inwalidzkich – 0,Wyposażenie dodatkowe –brak.
  - b) **termin realizacji projektu trwa od dnia podpisania umowy do dnia 31 sierpnia 2014 r.**
4. Zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Beneficjent oświadcza, że zostaną zabezpieczone środki własne Beneficjenta oraz środki sponsorów lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektów, o których mowa w § 1 ust. 3.
2. Beneficjent zobowiązuje się do przedłożenia oświadczenia, że nie ubiega się innymi odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową.
3. Beneficjent oświadcza, że znane są mu zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji tego programu, a także kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu w 2013 roku.
4. Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).
5. Beneficjent oświadcza, że przy realizacji projektu dofinansowanego ze środków PFRON:
  - 1) przestrzegane będą przepisy o zamówieniach publicznych,
  - 2) zakup dokonany zostanie zgodnie z zastosowaniem dla danego przypadku, trybu zamówienia przewidzianego w przepisach o zamówieniach publicznych.

### § 3

1. Powiat przeznaczą na realizację programu przez Beneficjenta środki finansowe PFRON w wysokości **70 000 zł** ( słownie: siedemdziesiąt tysięcy złotych 00/100)
2. W ramach przekazanych przez Powiat środków finansowych nie uwzględnia się:
  - 1) kosztów uznanych przez Beneficjenta za wydatki bieżące,
  - 2) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy zawartej przez Beneficjenta z podmiotami sprzedającymi towary, o których mowa w § 1 ust. 3 pkt.,
  - 3) podatku od towarów i usług, w przypadku, kiedy Beneficjent jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem zadania podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent będący płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
3. Płatność przez Powiat środków finansowych nastąpi w polskich złotych i wyłącznie na terenie Polski. Beneficjent zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków PFRON, w ramach realizacji niniejszej umowy. Beneficjent zobowiązuje się do przedłożenia Powiatowi numeru tego rachunku bankowego przed przekazaniem środków PFRON.
4. Przekazanie środków PFRON, o których mowa w ust. 1, nastąpi przelewem na wskazany rachunek bankowy po dostarczeniu przez Beneficjenta oryginału:
  - 1) wystawionych na Beneficjenta dokumentów finansowych, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT - oryginał),
  - 2) wypis z ewidencji środków trwałych,
  - 3) protokół z przeprowadzonego postępowania przetargowego.
5. Beneficjent zobowiązany jest przedłożyć dokumenty, o których mowa w ust. 5, sprawdzone pod względem merytorycznym, rachunkowym i formalno – prawnym. Dokumenty te beneficjent przedkłada do wglądu wraz z ich kserokopiami poświadczonymi za zgodność z oryginałem
6. W przypadku dostarczenia przez Beneficjenta faktury VAT po upływie terminu jej płatności, naliczone przez wystawcę faktury odsetki pokrywa Beneficjent ze środków własnych.
7. Dokumenty rozliczeniowe określone w ust.5 Beneficjent zobowiązuje się przekazać do Powiatu najpóźniej do dnia **15 września 2014 r.** W przypadku niedotrzymania przez Beneficjenta tego terminu, Powiat zastrzega sobie prawo odmowy przekazania środków finansowych.

#### § 4

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- 1) wykorzystywania pojazdu wyłącznie na cele związane z rehabilitacją zawodową, leczniczą lub społeczną osób niepełnosprawnych,
- 2) ubezpieczenia pojazdu (OC,AC,NW) i pokrywania wszystkich kosztów związanych z ubezpieczeniem oraz kosztów eksploatacyjnych,
- 3) nieprzekazywania pojazdu osobom trzecim, nie wchodzącym w skład struktury organizacyjnej Beneficjenta; dotyczy to również oddania pojazdu w zastaw, przewłaszczenia na zabezpieczenie lub innej formy przeniesienia prawa,
- 4) udostępniania Powiatowi, na każde wezwanie, dokumentów dotyczących pojazdu i umożliwienie oględzin oraz kontroli prawidłowości jego wykorzystania,
- 5) w przypadku kradzieży lub zniszczenia pojazdu, przeznaczenia otrzymanej od firmy ubezpieczeniowej kwoty odszkodowania na zakup podobnego pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych lub zwrotu tej kwoty na konto Powiatu,
- 6) umieszczenia w widocznym miejscu na pojeździe logo Beneficjenta oraz informacji (w postaci naklejki przekazanej przez PFRON) o dofinansowaniu zakupu pojazdu ze środków PFRON,
- 7) niezbywania pojazdu przed upływem 5 lat od daty jego zakupu,
- 8) wykonywania, w związku z zakupem pojazdu wszelkich uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi za wady, udzielonych na zakupiony pojazd w całości lub w części ze środków PFRON,
- 9) umożliwienia w każdym czasie od daty zawarcia umowy przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji programu przez Beneficjenta, oraz do udzielania na życzenie Powiatu wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zawansowaniu wykonania projektu.

#### § 5

Beneficjent zobowiązany jest do powiadomienia Powiatu, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z umowy, do 7 dni od zaistnienia zdarzenia.

#### § 6

1. Przed przekazaniem środków finansowych PFRON, Beneficjent zobowiązuje się do wystawienia weksla własnego in blanco opatrzonego klauzulą „bez protestu” wraz z deklaracją wekslową, w celu zabezpieczenia właściwego wykorzystania przekazanych przez Powiat środków finansowych. Deklaracja wekslowa stanowi załącznik nr 2 do umowy.
2. W treści deklaracji wekslowej, o której mowa w ust. 1, Beneficjent wyraża w szczególności:
  - 1) zgodę na wypełnienie przez Powiat (w przypadku niedotrzymania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie), w każdym czasie, weksla określonego w ust. 1, na sumę 70 000 zł (słownie: siedemdziesiąt tysięcy złotych 00/100) wraz z odsetkami w wysokości jak dla zaległości podatkowych,
  - 2) zgodę na opatrzenie weksla datą i miejscem płatności według uznania Powiatu,
  - 3) zgodę na określenie terminu zawiadomienia Beneficjenta przez Powiat o wypełnieniu weksla, oznaczając ten termin, jako 7 dniowy przed datą płatności.
3. Weksel, o którym mowa w ust. 1 zostanie zwrócony Beneficjentowi po całkowitym rozliczeniu się Powiatu Stargardzkiego z programu celowego oraz uzyskaniu potwierdzenia o prawidłowości rozliczenia umowy, dokonanego przez PFRON.



## § 7

1. Beneficjent po zakończeniu realizacji projektu, zobowiązany jest do złożenia w Powiecie rozliczenia przyznanych środków finansowych. Do rozliczenia Beneficjent przedłoży:
  - 1) rozliczenie środków finansowych zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy,
  - 2) historię rachunku bankowego, o którym mowa w §3 ust.3, wraz z dowodem przekazania na konto Powiatu odsetek zgromadzonych na tym koncie,
  - 3) rozliczenie realizacji programu, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do umowy,
  - 4) oświadczenie stanowiące załącznik nr 5 do umowy Beneficjenta, że przy realizacji projektu dofinansowanego ze środków PFRON:
    - a) przestrzegane były przepisy o zamówieniach publicznych,
    - b) zakup dokonany został zgodnie z zastosowaniem dla danego przypadku, trybu zamówienia przewidzianego w przepisach o zamówieniach publicznych,
  - 5) zestawienie obejmujące:
    - a) nazwę projektu,
    - b) koszt realizacji projektu,
    - c) kwotę przyznaną przez PFRON,
    - d) kwotę środków PFRON faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
    - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania projektu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
  - 6) sprawozdanie merytoryczne, które powinno zawierać:
    - a) opis projektu,
    - b) określenie terminu realizacji projektu,
    - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
    - d) ocenę efektów dofinansowania.
2. Powiat zastrzega sobie prawo weryfikacji dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 5 pkt. 1 i żądania zwrotu przekazanych środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot,
3. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Powiatu dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przyznanych przez PFRON środków finansowych.
4. O rozliczeniu przekazanych środków finansowych Powiat powiadomi Beneficjenta w odrębnym piśmie, w terminie 7 dni od daty uznania przez Powiat tego rozliczenia.

## § 8

W terminie 7 dni po zakończeniu realizacji projektu w Beneficjent zobowiązuje się do przekazania Powiatowi, zgodnej ze stanem faktycznym, pisemnej informacji o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale VII procedur realizacji programu. Informację Beneficjent zobowiązany jest przedłożyć w terminach wskazanych przez Powiat.

## § 9

1. W przypadku wykorzystania całości lub części środków niezgodnie z przeznaczeniem. Beneficjent zobowiązany jest w terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty, do zwrotu całości lub części nieprawidłowo wykorzystanych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania przez Powiat środków na rachunek bankowy wskazany przez Beneficjenta do dnia ich zwrotu na rachunek bankowy Powiatu. Jeżeli wykorzystanie części środków niezgodnie z przeznaczeniem doprowadzi do niezrealizowania projektu wskazanego w umowie Beneficjent zobowiązany jest w terminie wskazanym



w wezwaniu do zapłaty do zwrotu całości otrzymanej kwoty wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków przez Powiat na rachunek bankowy wskazany przez Beneficjenta do dnia ich zwrotu na rachunek bankowy Powiatu.

2. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Powiat środków finansowych, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi w terminie 14 dni roboczych od dnia ustalenia przez Powiat, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.
3. Kwota środków w części, która podczas rozliczenia została nieuznana przez Powiat, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków finansowych przez Powiat na rachunek Beneficjenta - w terminie wskazanym w skierowanej do Beneficjenta pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części środków (wezwanie do zapłaty),
4. Odsetki powstałe na rachunku bankowym wydzielonym przez Beneficjenta dla środków otrzymanych z Powiatu w ramach niniejszej umowy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni roboczych od dnia ustalenia przez Powiat, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.
5. Zwrot środków finansowych w terminie późniejszym niż określony w ust. 2, spowoduje naliczenie odsetek w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.

## § 10

Kontrola przeprowadzana jest zgodnie z zasadami i trybem określonym w przepisach wykonawczych, wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)

## § 11

1. Powiat zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności:
    - a) nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy,
    - b) zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanej umowy bez zgody Powiatu,
    - c) wykorzystania przekazanych przez Powiat środków na inne cele niż określone w umowie,
  - 2) odmowy poddania się kontroli, o której mowa w § 4 ust.1 pkt 9 i § 10
  - 3) niewywiązania się przez Beneficjenta z zobowiązań zawartych w programie o którym mowa w § 2 ust.3 i §4 ust.1 niniejszej umowy
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1, Beneficjent zobowiązuje się do zwrotu kwoty przekazanej przez Powiat na realizację programu, z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia wykonania przez Powiat płatności tych środków, niezwłocznie po przedstawieniu wezwania.
3. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Beneficjentowi stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą awizowaną, wysłaną na adres Beneficjenta.

## § 12

1. Umowa wygasa po wypełnieniu przez Beneficjenta wszystkich zobowiązań wynikających z umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Beneficjenta, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

### § 13

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta.
2. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy dla siedziby Powiatu Stargardzkiego w Stargardzie Szczecińskim.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

### § 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Powiatu i Beneficjenta.

.....  
**Beneficjent**

.....  
**Powiat**

## Koszty rzezowo – finansowy obejmujący rodzaje kosztów dofinansowanych ze środków PFRON Dot. obszar D programu – likwidacja barier transportowych

Lp.	Nazwa projektu	Adres jednostki organizacyjnej, której dotyczy projekt	Zakres rzeczowy wg rodzajów kosztów	Maksymalny procentowy udział środków PFRON w kosztach realizacji projektu	Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON (zł)	Minimalna wysokość środków własnych i/lub z innych źródeł na realizację projektu (zł)
1.	Zakup jednego mikrobusu do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Koła Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w Stargardzie Szczecińskim Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w Stargardzie Szczecińskim	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w Stargardzie Szczecińskim ul. Sikorskiego 16 73-110 Stargard Szczeciński	Zakup mikrobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych: Ilość miejsc: - przewóz osób niepełnosprawnych - 8, - przystosowanych do kotwiczenia wózków inwalidzkich – 0, Wyposażenie dodatkowe: - brak	80 %	70 000,00	17 500,00
Łącznie do kwoty:					<b>70 000,00</b>	



### **Deklaracja wekslowa**

Niżej podpisani

Wystawcy weksła in blanco „bez protestu”

Kazimierz Nowicki - Przewodniczący Koła  
Wiesława Drużyńska – Wiceprzewodnicząca Koła

Oświadczamy, że posiadacz tego weksła Powiat Stargardzki w Stargardzie Szczecińskim w przypadku nienależytego wykonywania przez Beneficjenta/ wystawcę weksła warunków określonych w umowie, do której niniejsza deklaracja stanowi załącznik nr 2, będzie uprawniony do wypełnienia wystawionego weksła in blanco „bez protestu” na żadaną kwotę w wysokości 70.000,00 zł (słownie: siedemdziesiąt tysięcy złotych) zobowiązania wynikającego z umowy wraz z odsetkami, zawiadamiając o tym fakcie wystawcę weksła pisemnie na 7 dni przed terminem płatności weksła.

Beneficjent/wystawca weksła wyraża zgodę na opatrzenie weksła datą i miejscem płatności według uznania Powiatu. Wypełniony weksel posiadacz weksła będzie uprawniony przedstawić Beneficjentowi/ wystawcy weksła do zapłaty, a w przypadku nie zapłacenia należnej sumy wekslowej wraz z odsetkami przez Beneficjenta/ wystawcę weksła w oznaczonym terminie, będzie uprawniony do wystąpienia o wydanie sądowego nakazu zapłaty bez protestu.

.....  
*wystawcy weksła*



**WEKSEL**

Wystawiony w ....., dnia .....

na kwotę ..... złotych

W dniu ..... zapłacę **bez protestu** za ten własny weksel na

zlecenie.....

sumę.....

(słownie)

.....

.....

(adres wystawcy)

Płatny w .....

.....

(podpisy wystawców)





## Rozliczenie środków finansowych PFRON przyznanych w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”

Nr i data umowy zawartej pomiędzy Powiatem Stargardzkim, a Beneficjentem: nr PWRMR-02/D/2013 z dnia.....

Nazwa obszaru programu: Obszar D

Nazwa projektu ( zgodnie z umową ) Obszar D – likwidacja barier transportowych. Zakup 9 – osobowego mikrobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych

Lp.	Dofinansowanie przyznane Beneficjentowi przez Powiat Stargardzki		Realizacja							
	Projekt w rozbiciu na rodzaje kosztów dofinansowanych z środków PFRON	Kwota (w zł) na projekt zgodnie z umową zawartą z Beneficjentem	Wystawca nr i data faktury	Nazwa towaru lub usługi ( należy przedstawić szczegółowy zakres rzeczowy)	Podstawa kalkulacji wydatku		Ilość sztuk	Kwota w zł z / bez VAT*		
					netto/brutto	w tym VAT		Ogółem	Środki własne / sponsora	Środki PFRON
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
	RAZEM									

\* niepotrzebne skreślić

## Oświadczenie:

Wyżej wymienioną fakturę sprawdzono pod względem merytorycznym, rachunkowym, formalnoprawnym i opatrzone klauzulą „opłacono/zrefundowano ze środków PFRON pochodzących z „Programu wyrównywania różnic między regionami II” w wysokości.....”

Oświadczam, że przedstawiona kwota wydatków na obsługę stanowi faktycznie poniesiony przez Beneficjenta koszt obsługi realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami II”

Przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe i nietrawne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wszelkie płatności publiczno - prawne wynikające z odrębnych przepisów, związane z wymienioną powyżej fakturą zostały opłacone.

Przy korzystaniu ze środków PFRON przestrzegane były przepisy o zamówieniach publicznych.

Przy udzielaniu pomocy przestrzegane były przepisy o pomocy publicznej – o ile dotyczy.

Załączono:

Informację o innych źródłach finansowania projektu (zakres, kwota, źródło finansowania).

.....  
 podpisy i pieczętki osób upoważnionych do składania oświadczeń  
 w imieniu Beneficjenta

Rozliczenie sporządzono dnia ..... r.



Załącznik nr 4 do umowy nr PWRMR- 02 / D/2013 z dnia .....

**Rozliczenie realizacji programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami II”**

Na podstawie umowy nr..... z dnia.....

Lp.	Przyznane przez Powiat Stargardzki środki finansowe	Realizacja			
		Kwota wydatkowana na realizację programu		Środki PFRON	
	Nazwa obszaru realizowanego ze środków PFRON	Ogółem	Środki własne Beneficjenta / środki sponsora		
I.	2.	Kwota na obszar zgodnie z umową (w zł)	4.	5.	6.
	<b>RAZEM</b>				

Załączono:  
Kserokopie przelewów na konto PFRON dotyczących zwrotu niewykorzystanych środków

.....  
podpisy i pieczętki osób upowaznionych do składania oświadczeń  
w imieniu Beneficjenta

Rozliczenie sporządzono dnia ..... r.



### **OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

Oświadczam, że przy realizacji projektu dofinansowanego ze środków PFRON:

- a) przestrzegane były przepisy o zamówieniach publicznych,
- b) zakup dokonany został zgodnie z zastosowaniem dla danego przypadku, trybu zamówienia przewidzianego w przepisach o zamówieniach publicznych.

.....  
Beneficjent

