|  |  |
| --- | --- |
| **Vyúčtování dotace poskytnuté z rozpočtu obce Študlov**    **v roce ……………………** | |
|  |  |
| **Příjemce dotace:** |  |
| (jméno a příjmení/název organizace) |  |
| **Adresa/sídlo:** |  |
|  |
|  |
| **IČ:** |  |
| (u fyzické osoby datum narození) |  |
| **Celkové výdaje (v Kč):** |  |
|  |
| **Celková výše dotace (v Kč):** |  |
|  |
| **Čerpaná výše dotace (v Kč):** |  |
|  |
| **Z dotace vráceno (v Kč):** |  |
|  |
| **Finanční prostředky vráceny** |  |
| **na účet obce Študlov dne:** |  |
| **Osoba odpovědná za vyúčtování** |  |
| **dotace:** |  |
| (jméno a příjmení, kontaktní spojení: |  |
| telefon, email) |  |
|  |  |
| Místo uložení originálů dokladů: ……………………………………………………………………….. | |
|  |  |
| Zpracoval: …………………………………………………………. | |
|  |  |
| Telefon: …………………………………………………… | |
|  |  |
| Předkladatel vyúčtování prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuje | |
| žádné okolnosti důležité pro kontrolu vyúčtování dotace. | |
|  |  |
| Přílohou vyúčtování jsou fotokopie účetních dokladů v počtu: ……………………………………… | |
|  |  |
| **Čestně prohlašuji, že fotokopie předaných dokladů jsou shodné s originály založenými** | |
| **v účetnictví.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Datum:………………………….. | …………………………………………………………… |
|  | razítko a podpis statutárního zástupce |
|  |  |

Vyúčtování dotace po jednotlivých dokladech:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo dokladu** | **Název dokladu**  (faktura, paragon, interní doklad) | **Datum vystavení dokladu** | **Účel – předmět plnění** | **Datum úhrady** | **Částka v Kč**  (včetně DPH) | **Z toho částka v Kč hrazená z dotace obce Študlov** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |