**Finanční vyúčtování dotace**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Registrační číslo** (uvedeno na smlouvě) |  | | | |
| **Název projektu** |  | | | |
| **Příjemce grantu**, telefonní kontakt zpracovatele závěrečné zprávy |  | | | |
| **Celkové náklady projektu** |  | **Kč** | **100** | **%** |
| **Výše dotace z rozpočtu obce** |  | **Kč** | **70** | **%** |
| **Vlastní prostředky žadatele**  (min. 30%) |  | **Kč** | **30** | **%** |
| **Z dotace vráceno** (v Kč) |  | **dne** |  | |

**Soupis dokladů vztahujících se k realizaci projektu/akce/činnosti**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pořadové číslo** | **Účel platby (předmět plnění)** | **Ze dne**  **(datum)** | **Celková částka v Kč** | **Hrazeno z dotace v Kč** | **Hrazeno z jiných zdrojů v Kč** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **Celkem v Kč** | | |  |  |  |

Povinné přílohy:

* kopie dokladů
* fotodokumentace

V Libějovicích dne

Název/ obchodní firma a podpis statutárního zástupce (příp. fyzické osoby):

vyplní poskytovatel

Finanční kontrola dle z.č. 320/2001 Sb.

Následnou veřejnosprávní finanční kontrolou bylo zjištěno, že poskytnutá dotace byla\*/nebyla\* využita v souladu s podmínkami  Dotačního programu Obce Libějovice na rok 2025.

Dne : ……………

Podpis osoby oprávněné provádět Schválil:

veřejnosprávní kontrolu dotace: