Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| ***Adres do korespondencji:***ul. Łąkowa 39/4480-769 Gdańske-mail: fundacja@lppsa.com  |
| **FORMULARZ ROZLICZENIA DAROWIZNY** |
| Data zawarcia umowy |  |
| Kwota darowizny |  |
| Obdarowany (nazwa i adres) |  |
| Liczba beneficjentów |  |
| Cel przeznaczenia darowizny |  |
| **ROZLICZENIE:** |
| L.p. | Rodzaj wydatku | Nr dokumentu | Wydatkowana kwota |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |
| **Oświadczenie o poniesionych wydatkach nie udokumentowanych w powyższych fakturach i rachunkach:****Informacja o załącznikach (ilość faktur, zdjęcia itp.):**data i stempel oraz podpis osobyupoważnionej do potwierdzeniarozliczania darowizny |