**Wzór opisu faktury/rachunku**

Faktura/ rachunek dotyczy realizacji zadania (*nazwa zadania)* ............................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………...,

zgodnie z umową nr ................................................... z dnia …………….....................................
zawartą pomiędzy Krajowym Centrum ds. AIDS, a ………………………………………………………………

Dotyczy pozycji w kosztorysie (nr i nazwa kosztu) ……………………………………………………………….

Ujęto w spisie faktur pod pozycją nr (poz. ze sprawozdania) ……………………………………………….

Sposób finansowania:

|  |  |
| --- | --- |
| z dotacji z Krajowego Centrum ds. AIDS | …………… zł |
| ze środków własnych | …………… zł |
| z innych źródeł publicznych – numer umowy i nazwa podmiotu | …………… zł |
| poza zadaniem | ……………..zł |
| Razem – wartość faktury | …………… zł |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym | ………………data | …………………….…pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby uprawnionej zgodnie z KRS  |
| Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym | ………………data | …………………….…pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgi rachunkowej  |
| Zatwierdzam do wypłaty | ………………data | …………………….…pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby uprawnionej zgodnie z KRS  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KontoWn | Kwota | KontoMa |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |   |
| Razem |  |
| ………………data | …………………….…pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby dokonującej wpisu do ewidencji księgowej |
| Zapłacone gotówką / przelewemw dniu ……………….[[1]](#footnote-1) |

1. W przypadku braku dekretacji na dokumentach dotyczących projektu, zleceniobiorca przedstawia - w formie pisemnej lub elektronicznej - analityczne zestawienie obrotów i sald za dany okres wraz z datami operacji, podpisane przez osobę/osoby odpowiedzialną/-e elektronicznie lub ręcznie. [↑](#footnote-ref-1)