**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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konto  Wn | Kwota | Konto  Ma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem |  | |
| ……………… data | …………………….… pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby dokonującej wpisu do ewidencji księgowej | |
| Zapłacone gotówką / przelewem w 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)