



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 529/17 Wójta Gminy Gilowice z dnia 24 listopada 2017r.

## OŚWIADCZENIE Nr .../.....

(nr kolejny / rok)

do rozliczenia godzin - zajęć dydaktycznych  
zrealizowanych w okresie

od ..... do .....  
(rok-miesiąc- dzień) (rok-miesiąc- dzień)

w ramach projektu pt: "Szkoły Marzeń w Gminie Gilowice" [nr RPSL.11.01.04-24-02E6/17]

Oświadczam, że

➤ w okresie

od .... - .. - .. do .... - .. - ..

w ramach projektu pt: "Szkoły Marzeń w Gminie Gilowice"

zostały zrealizowane zajęcia dydaktyczne w ramach Zadania Nr 2,3,5

w wymiarze: .....  
(ilość godzin)

- wskazane powyżej godziny w **100%** poświęcone zostały na prawidłowe wykonanie zadań zgodnie z zawartą umową o dofinansowanie projektu,
- nauczyciele prowadzący zajęcia złożyli kompletną dokumentację merytoryczną
  - ✓ dziennik zajęć,
  - ✓ lista obecności,
  - ✓ protokół zdawczo - odbiorczy

potwierdzającą prawidłowe wykonanie zadań.

zostały zrealizowane szkolenia dla nauczycieli w ramach zadania Nr 1

w wymiarze: .....  
(ilość godzin)

zostały zrealizowane zajęcia uzupełniające w ramach Zadania Nr 4

w wymiarze: .....  
(ilość godzin)

„Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego”

W O J T  
Leszek Frasunek



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 529/17 Wójta Gminy Gilowice z dnia 24 listopada 2017r.**

*Załącznik nr 2a*

**Załącznik do dokumentów finansowych nr .....**

**( nr listy płac )**

Dokument dotyczy wydatku finansowego w ramach projektu:

Tytuł: „Szkoly Marzeń w Gminie Gilowice” Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Nr. Umowy: RPSL.11.01.04-24-02E6/17-00 z dnia 14 listopada 2017 r.

**Kwota kwalifikowana ogółem..... PLN w tym:**

**Zad. nr .... Nazwa zadania .....**

– kwota kwalifikowana (kwota całkowita brutto brutto): .....PLN,

w ramach kategorii kosztów:

1. Wynagrodzenie osób prowadzących warsztaty, kwota kwalifikowana: .....PLN

| Lp.          | Imię i nazwisko nauczyciela | Stopień mianowania | Zakres prowadzonych zajęć | Ilość przepracowanych godzin dydaktycznych<br>od .... - .. - ..<br>do .... - .. - .. | Kwota brutto + składki pracodawcy w tym: |           |           |
|--------------|-----------------------------|--------------------|---------------------------|--|--|-----------|-----------|
|              |                             |                    |                           |  | Kwota razem                              | Środki UE | Środki BP |
| 1            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| 2            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| 3            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| 4            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| 5            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| 6            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| 7            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| 8            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| 9            |                             |                    |                           |  |  |           |           |
| <b>RAZEM</b> |                             |                    |                           |  |  |           |           |

Wynagrodzenie za ... godzin lekcyjnych – **art. 35 a ust. 1-3 Karta Nauczyciela** [ Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r Dz. U. z 2017 r. poz.1189]

Środek Trwały : ~~TAK~~ / NIE

Wkład Rzeczowy : ~~TAK~~ / NIE

Zastosowano zasadę Konkurencyjności ~~TAK~~/NIE

*Wydatek kwalifikowany poniesiony zgodnie z zatwierdzonym Wnioskiem o dofinansowanie projektu . Wydatek jest niezbędny do prawidłowej realizacji projektu i został faktycznie poniesiony. Wydatek zatwierdzony i sprawdzony pod względem merytorycznym, celowości wydatków, kwalifikowalności i zgodności z budżetem:*

*Wydatki zgodne z zasadą racjonalnego, celowego i oszczędnego wydatkowania środków i zasadą efektywnego zarządzania finansami w projektach współfinansowanych z Unii Europejskiej . Beneficjent jest podmiotem wymienionym w art.3 ust.1 pkt.1 Ustawy PZP – przy wydatkowaniu środków stosuje w/w Ustawę.*

Data.....Podpis i pieczęć.....



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym:

Data..... Podpis i pieczęć.....

Numer w ewidencji.....

Zapłacono - PRZELEW:

| <i>Wyszczególnienie</i> | <i>Data zapłaty</i> | <i>Nr wyciągu bankowego</i> | <i>Kwota</i> |
|-------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
| Wynagrodzenie netto:    |                     |                             |              |
| ZUS                     |                     |                             |              |
| PODATEK                 |                     |                             |              |
| RAZEM:                  |                     |                             |              |

Data..... Podpis i pieczęć.....

W O J T

Leszek Prasinek





Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 529/17 Wójta Gminy Gilowice z dnia 24 listopada 2017r.  
Dokument (oświadczenie - wkład własny nr .../WW/2017)

Gilowice, .... - .. - ..

Otrzymał nr księgowy: .....

**OŚWIADCZENIE - WKŁAD WŁASNY**  
**NR .../WW/Rok w układzie 4-roczyfrowym**

**Zespołu Szkół w Gilowicach**

w sprawie wysokości wkładu własnego niepieniężnego wniesionego do projektu pod nazwą:

**„Szkoły Marzeń w Gminie Gilowice”**

realizowanego przez **Gminę Gilowice** w partnerstwie z **Support Team Monika Piekacz**

**w udostępnionych salach szkolnych**

**w okresie od .... - .. - .. do .... - .. - ..**

Oświadczam, iż zgodnie z zatwierdzonym Wnioskiem o dofinansowanie projektu „Szkoły Marzeń w Gminie Gilowice” WND- RPSL.11.01.04-24-02E6/17, w okresie rozliczeniowym od ..... do ..... wniesiono wkład własny niepieniężny - w postaci udostępnienia sal dydaktycznych (wkład rzeczowy) o łącznej wartości: ..... zł

(słownie: ..... 00/100)

na potrzeby:

- przeprowadzenia szkoleń nauczycieli,
- realizacji zajęć dydaktycznych

**zgodnie z Tabelą przedstawiającą - Szczegółowe wyliczenie wkładu własnego niepieniężnego:**

| Nr zadania                       | Rodzaj wkładu własnego niepieniężnego                        | j.m.                         | Liczba jednostek | Stawka (PLN) | Razem (PLN) |
|----------------------------------|--|------------------------------|------------------|--------------|-------------|
| Zadanie 1                        | Wynajem Sali na szkolenie dla nauczycieli                    | Godzina dydaktyczna (45 min) |                  |              |             |
| Zadanie 2                        | Wynajem Sali Na zajęcia dydaktyczne                          | Godzina dydaktyczna (45 min) |                  |              |             |
| Zadanie 3                        | Wynajem Sali na zajęcia - warsztaty dla uczniów uzdolnionych | Godzina dydaktyczna (45 min) |                  |              |             |
| Zadanie 4                        | Wynajem Sali na zajęcia dydaktyczne i specjalistyczne        | Godzina dydaktyczna (45 min) |                  |              |             |
| Zadanie 5                        | Wynajem Sali na zajęcia - warsztaty                          | Godzina dydaktyczna (45 min) |                  |              |             |
| RAZEM:                           |  |                              |                  |              |             |
| Ogółem wkład własny niepieniężny |  |                              |                  |              |             |

Wyliczenie wkładu własnego niepieniężnego zostało sporządzone na podstawie zrealizowanych godzin dydaktycznych w okresie rozliczeniowym od ..... do ..... . Stawka jednostkowa za 1 godzinę dydaktyczną jest zgodna z zapisami dotyczącymi kosztów eksploatacji sal dydaktycznych zawartymi w Zarządzeniu Dyrektora Zespołu Szkół w Gilowicach z dnia 2 stycznia 2017r. w sprawie określenia wysokości stawek za wynajem pomieszczeń szkoły do celów dydaktycznych i szkoleniowych.

Opracował:

Sprawdził:

Zatwierdził:

W O I T  
Leszek Prusniak



Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 529/17 Wójta Gminy Gilowice z dnia 24 listopada 2017r.

Załącznik nr 2a

Załącznik do dokumentów finansowych nr ....WW/.....

Dokument dotyczy wydatku finansowego w ramach projektu:

Tytuł: „Szkoly Marzeń w Gminie Gilowice” Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Nr Umowy: RPSL.11.01.04-24-02E6/17-00 z dnia 14 listopada 2017 r.

**Kwota kwalifikowana ogółem: ..... PLN**  
**(słownie: ..... (00/100))**

w tym:

**ZAD.1. PIĘKNY UMYŚŁ- szkolenie dla nauczycieli,**

kwota kwalifikowana:

wkład własny niepieniężny: ..... PLN

w ramach kategorii kosztów: Wynajem sali na zajęcia i coaching

**ZAD.2. ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO - WYRÓWNAWCZE,**

kwota kwalifikowana:

wkład własny niepieniężny: ..... PLN

w ramach kategorii kosztów: Wynajem sali na zajęcia wyrównawczo-dydaktyczne

**ZAD.3 SZKOŁA MARZEŃ - WARSZTATY DLA UCZNIÓW UZDOLNIONYCH,**

kwota kwalifikowana:

wkład własny niepieniężny: ..... PLN

w ramach kategorii kosztów: Wynajem sali na zajęcia

**ZAD.4 ZAJĘCIA UZUPEŁNIAJĄCE,**

kwota kwalifikowana:

wkład własny niepieniężny: ..... PLN

w ramach kategorii kosztów: Wynajem sali zajęcia

**ZAD.5 WSPARCIE UCZNIA MŁODSZEGO,**

kwota kwalifikowana:

wkład własny niepieniężny: ..... PLN

w ramach kategorii kosztów: Wynajem sali na zajęcia

**WKŁAD WŁASNY - NIEPIENIĘŻNY** - został wniesiony do projektu w okresie od .... - .. - ..do.... - .. - .. (rok - miesiąc - dzień)

Zapłacono dnia - nie dotyczy

Numer wyciągu bankowego - nie dotyczy

Zastosowano zasadę Konkurencyjności ~~TAK~~/NIE, numer umowy/kontraktu – nie dotyczy

Wydatek kwalifikowany poniesiony zgodnie z zatwierdzonym Wnioskiem o dofinansowanie projektu . Wydatek jest niezbędny do prawidłowej realizacji projektu i został faktycznie poniesiony. Wydatek zatwierdzony i sprawdzony pod względem merytorycznym, celowości wydatków, kwalifikowalności i zgodności z budżetem:

Data ..... Podpis i pieczęć.....

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym:

Data..... Podpis i pieczęć..... **W Ó J T**

Numer w ewidencji.....

**Leszek Fraszunek**

Wydatki zgodne z zasadą racjonalnego, celowego i oszczędnego wydatkowania środków i zasadą efektywnego zarządzania finansami w projektach współfinansowanych z Unii Europejskiej . Beneficjent jest podmiotem wymienionym w art.3 ust.1 pkt.1 Ustawy PZP – przy wydatkowaniu środków stosuje w/w Ustawę.





**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Śląskie.**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 529/17 Wójta Gminy Gilowice z dnia 24 listopada 2017r.

*Załącznik \_ własny \_ usługa cateringowa*

Załącznik do dokumentów finansowych nr .....

Dokument dotyczy wydatku finansowego w ramach projektu:

Tytuł: „Szkoly Marzeń w Gminie Gilowice” Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Nr. Umowy: RPSL.11.01.04-24-02E6/17-00 z dnia 14 listopada 2017 r.

Kwota kwalifikowana ogółem..... PLN słownie: .....

w tym:

| Nr zadania  | Tytuł zadania                                      | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---|--|---------------|---------------------|----------------|
| Zadanie Nr 2  | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze                  |               |                     |                |
| <i>w ramach kategorii kosztów [ WYD 011 ] - Poczęstunek dla uczniów</i>                                   |  |               |                     |                |
| Zadanie Nr 3  | Szkola Marzeń - warsztaty dla uczniów uzdolnionych |               |                     |                |
| <i>w ramach kategorii kosztów [ WYD 020 ] - Koszt poczęstunku dla uczestniczek i uczestników projektu</i> |  |               |                     |                |
| Zadanie Nr 5  | Wsparcie ucznia młodszego                          |               |                     |                |
| <i>w ramach kategorii kosztów [ WYD 071 ] - Koszt poczęstunku dla uczestników i uczestniczek zajęć</i>    |  |               |                     |                |
| <b>RAZEM:</b>   |  |               |                     |                |

Środek Trwały : ~~TAK~~ / NIE

Wkład Rzeczowy :- ~~TAK~~ / NIE

*Zastosowano procedurę rozeznania rynku określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;*

*Wydatek kwalifikowany poniesiony zgodnie z zatwierdzonym Wnioskiem o dofinansowanie projektu . Wydatek jest niezbędny do prawidłowej realizacji projektu i został faktycznie poniesiony. Wydatek zatwierdzony i sprawdzony pod względem merytorycznym, celowości wydatków, kwalifikowalności i zgodności z budżetem;*

Data ..... Podpis i pieczęćka .....

Numer w ewidencji.....

**W Ó J T**

**Leszek Fraszunek**

*Wydatki zgodne z zasadą racjonalnego, celowego i oszczędnego wydatkowania środków i zasadą efektywnego zarządzania finansami w projektach współfinansowanych z Unii Europejskiej . Beneficjent jest podmiotem wymienionym w art.3 ust.1 pkt.1 Ustawy PZP – przy wydatkowaniu środków stosuje w/w Ustawę.*



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny

Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 529/17 Wójta Gminy Gilowice z dnia 24 listopada 2017r.

Załącznik \_ własny \_ dostawa pomocy dydaktycznych

Załącznik do dokumentów finansowych nr .....

Dokument dotyczy wydatku finansowego w ramach projektu:

Tytuł: „Szkoly Marzeń w Gminie Gilowice” Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Nr. Umowy: RPSL.11.01.04-24-02E6/17-00 z dnia 14 listopada 2017 r.

Kwota kwalifikowana ogółem..... PLN słownie: .....

w tym:

| Nr zadania                             | Tytuł zadania | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|--|---------------|---------------|---------------------|----------------|
| Zadanie Nr ...                         |               |               |                     |                |
| RAZEM:                                 |               |               |                     |                |
| w ramach kategorii kosztów [ WYD ... ] |               |               |                     |                |

Środek Trwały : TAK / NIE

Wkład Rzeczowy :- TAK / NIE

Zastosowano procedurę rozeznania rynku określoną w Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;

Wydatek kwalifikowany poniesiony zgodnie z zatwierdzonym Wnioskiem o dofinansowanie projektu . Wydatek jest niezbędny do prawidłowej realizacji projektu i został faktycznie poniesiony. Wydatek zatwierdzony i sprawdzony pod względem merytorycznym, celowości wydatków, kwalifikowalności i zgodności z budżetem;

Data ..... Podpis i pieczęćka .....

Numer w ewidencji.....

Wydatki zgodne z zasadą racjonalnego, celowego i oszczędnego wydatkowania środków i zasadą efektywnego zarządzania finansami w projektach współfinansowanych z Unii Europejskiej . Beneficjent jest podmiotem wymienionym w art.3 ust.1 pkt.1 Ustawy PZP – przy wydatkowaniu środków stosuje w/w Ustawę.


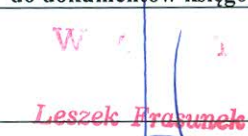



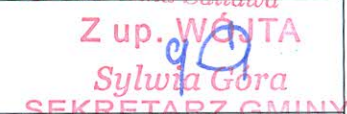
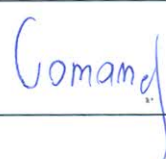

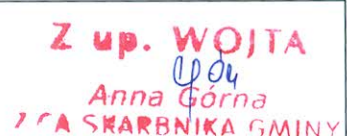









W Ó J T

Leszek Frasznek



**Karta wzorów podpisów**

**„Szkoly Marzeń w Gminie Gilowice”**

| Lp. | Imię i nazwisko    | Stanowisko                           | Wzór podpisu  | Wzór podpisu z pieczętą na załącznikach do dokumentów księgowych                      |
|-----|--------------------|--------------------------------------|---|---|
| 1   | Leszek Frasunek    | Wójt                                 |    |    |
| 2   | Anna Satława       | Dyrektor Zespołu Szkół w Gilowicach  |    |    |
| 3   | Sylwia Góra        | Sekretarz Gminy                      |   |   |
| 4   | Wioletta Tomaszek  | Skarbnik Gminy                       |  | X   |
| 5   | Anna Górna         | Z-ca Skarbnika Gminy                 |  |  |
| 6   | Agnieszka Gąsiorek | Z-ca głównego księgowego ds. oświaty |  |  |
| 7   | Agnieszka Cygoń    | Inspektor Urzędu Gminy               |  |  |
| 8   | Marcin Salachna    | Inspektor Urzędu Gminy               |  |  |
| 9   | Jadwiga Górny      | Podinspektor Urzędu Gminy            |  |  |
| 10  | Anna Hernas        | Podinspektor Urzędu Gminy            |  | X   |