

Příspěvek lidem se zdravotním postižením z MČ Praha 14 na osobní asistenci a pečovatelskou službu			
Číslo smlouvy:		Poskytnutá částka:	
Příjemce:		Jméno osoby oprávněné jednat za žadatele:	
Jméno, adresa a telefon osoby zodpovědné za finanční vypořádání projektu:			

[illegible]

CELKEM			
--------	--	--	--

K vrácení na účet poskytovatele zbývá celkem:		
Tyto prostředky byly vráceny dne:		z účtu č.:

SKUTEČNÉ NÁKLADY NA REALIZACI PROJEKTU CELKEM	
--	--

Příjemce tímto potvrzuje, že veškeré účetní doklady uvedené ve finančním vypořádání této dotace jsou součástí dokumentace poskytovatele služby. Formulář finančního vypořádání vč. účetních dokladů a zprávy o realizaci projektu musí být podány /zaslány/ do 31. 1. 2024.

V dne

Podpis osoby zodpovědné za finanční vypořádání dotace:

Příloha finančního vypořádání projektu:

- 1. Kopie souvisejících účetních dokladů a doklady o jejich úhradě** (příjmové doklady, výpisy z účtu)
- 2. Krátká zpráva – zhodnocení přínosu podpory osobní asistence nebo pečovatelské služby** (na zvláštní list uveďte stručné zhodnocení přínosu podpory, okolnosti, které ovlivnily realizaci čerpání dotace, zdůvodnění odchylek od původní žádosti)