

WÓJT GMINY MICHAŁOWICE

Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1

05-816 Michałowice

tel.: 22 350 91 91

www.michalowice.pl

e-mail: sekretariat@michalowice.pl

ePUAP: /4ld31qr0t1/SkrytkaESP

Reguły, 29 listopada 2023 r.

FZ.040.13.2023

Pani Adriana Król-Popiel

Radna Gminy Michałowice

Adriana.krol.popiel@rada.michalowice.pl

Odpowiadając na pismo skierowane do Wójta Gminy Michałowice (wpływ 15 listopada 2023 r.) w trybie zapytania radnego, dotyczące realizacji Projektu „Dom idei miasta ogrodu w Komorowie - Zielona Willa Grabowskich” informuję:

Ad 1. Pierwsza transza dotacji zapisana w par. 2 pkt 4 Umowy nr W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023 zawartej z Województwem Mazowieckim jest w trakcie rozliczania.

Ad 2. Do dnia 29 listopada 2023 r. nie otrzymaliśmy z Urzędu Marszałkowskiego dokumentów potwierdzających rozliczenie.

W załączeniu przekazujemy kopię wniosku o wypłatę dotacji oraz kopie wniosków o rozliczenie dotacji. Dane osobowe w załącznikach zostały zanonimizowane. Pełna wersja dokumentacji jest do wglądu w Referacie Funduszy Zewnętrznych.

Sup. WÓJTA
Adriana Krol-Popiel
Zastępca Wójta Gminy Michałowice

Sprawę prowadzi:
Stanowisko:
Tel:
e-mail:

Grażyna Ginalska
Inspektor ds. Funduszy Zewnętrznych
22 350 91 18
g.ginalska@michalowice.pl

GMINA MICHAŁOWICE
Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice
NIP: 534-24-80-596, REGON: 013269296

Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 4 do Umowy nr W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023
o udzielenie dotacji z budżetu Województwa Mazowieckiego
na dofinansowanie realizacji Zadania

WYSOKI
L
Y
N
O
K
2023-10-06 12
Wydział Zarządzania
Obiegom Dokumentów
Za:

.....
/pieczęć Beneficjenta/

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DOTACJI
z budżetu Województwa Mazowieckiego na realizację Zadania w ramach „Instrumentu
wsparcia zadań ważnych dla równomiernego rozwoju województwa mazowieckiego”**

CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ BENEFICJENTA
1. ZADANIE
1.1. NAZWA ZADANIA: DOM IDEI MIASTA OGRODU W KOMOROWIE – ZIELONA WILLA GRABOWSKICH
1.2. UMOWA NUMER: W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023 z dnia 2 czerwca 2023 r. o udzielenie dotacji w kwocie 2 000 000,00 PLN (słownie: dwa miliony złotych 00/100)
2. BENEFICJENT
2.1. NAZWA BENEFICJENTA: Gmina Michałowice adres siedziby: ul. Aleja Powstańców Warszawy 1 miejscowość: Reguły kod: 05-816 Michałowice telefon: (22) 350 91 91 faks: (22) 350 91 01 e-mail: sekretariat@michalowice.pl
2.2. OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW W IMIENIU BENEFICJENTA: imię i nazwisko: Grażyna Ginalska funkcja/stanowisko: inspektor ds. funduszy zewnętrznych telefon: (22) 350 91 18. faks: e-mail: g.ginalska@michalowice.pl
2.3. NAZWA REALIZATORA ZADANIA ¹ : adres siedziby: ul. miejscowość: kod: telefon: faks: e-mail:
3. WYPŁATA DOTACJI
3.1. WNIOSKOWANA KWOTA DOTACJI: 1 300 000,00 PLN (słownie: JEDEN MILION TRZYSTA TYSIĘCY ZŁOTYCH 00/100)
3.2. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY PRZEKAZAĆ DOTACJĘ: 16 8004 0002 2007 0009 0623 0001

Reguły, 05.10.2023 r.
/miejscowość, data/

SKAŁA BENI WÓJA
Gminy Michałowice

.....
/podpis osoby uprawnionych do reprezentowania Beneficjenta
Zastępca Wójta Gminy Michałowice

INSPEKTOR
ds. funduszy zewnętrznych

KIEROWNIK
Referatu Funduszy Zewnętrznych

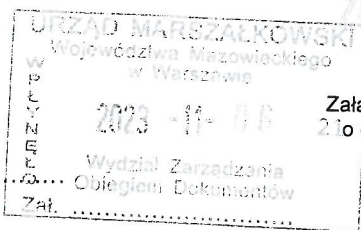
Grażyna Ginalska

mgr Artur Kowalski

¹ jeśli dotyczy

GMINA MICHAŁOWICE
Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice
NIP: 534-24-80-593, REGON: 013269290

/pieczęć Beneficjenta/



Załącznik nr 5 do Umowy nr W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023
2^o udzielenie dotacji z budżetu Województwa Mazowieckiego
na dofinansowanie realizacji Zadania

Mazowsze.
serce Polski

**WNIOSEK O ROZLICZENIE DOTACJI
z budżetu Województwa Mazowieckiego na realizację Zadania w ramach „Instrumentu
wsparcia zadań ważnych dla równomiernego rozwoju województwa mazowieckiego”**

CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ BENEFICJENTA
1. ZADANIE
1.1. NAZWA ZADANIA: DOM IDEI MIASTA OGRODU W KOMOROWIE – ZIELONA WILLA GRABOWSKICH
1.2. UMOWA NUMER: W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023 z dnia 2 czerwca 2023 r. o udzielenie dotacji w kwocie 2 000 000,00 PLN (słownie: dwa miliony złotych 00/100)
2. BENEFICJENT
2.1. NAZWA BENEFICJENTA: Gmina Michałowice adres siedziby: ul. Aleja Powstańców Warszawy 1. miejscowość: Reguły kod: 05-816 Michałowice telefon: (22) 350 91 91 faks: (22) 350 91 01 e-mail: sekretariat@michalowice.pl
2.2. OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW W IMIENIU BENEFICJENTA: imię i nazwisko: Grazyna Ginalska funkcja/stanowisko: inspektor ds. funduszy zewnętrznych telefon: (22) 350 91 18 faks: e-mail: g.ginalska@michalowice.pl
2.3. NAZWA REALIZATORA ZADANIA ¹ : adres siedziby: ul. miejscowość: kod: telefon: faks: e-mail:
3. ROZLICZENIE WYDATKÓW ZADANIA
3.1. CAŁKOWITA KWOTA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSEM: 2 000 000,00 PLN (słownie: DWA MILIONY ZŁOTYCH 00/100)
3.2. KWOTA DOTACJI PONIESIONA NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSEM: 1 300 000,00 PLN (słownie: JEDEN MILION TRZYSTA TYSIĘCY ZŁOTYCH 00/100)
3.3. KWOTA WKŁADU WŁASNEGO BENEFICJENTA PONIESIONA NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSEM: 700 000,00 PLN (słownie: SIEDEMSET TYSIĘCY ZŁOTYCH 00/100)
3.4. KWOTA ZWRÓCONEJ NIETYKORZYSTANEJ CZĘŚCI DOTACJI ² 0,00 PLN (słownie: ZERO ZŁOTYCH)

¹ jeśli dotyczy

² jeśli dotyczy

4. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH PONIESIONE WYDATKI³

5. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU⁴:

- 1) Załącznik do załącznika nr 5 do Umowy nr W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023
- 2) Polecenie wypłaty - pismo GR-6823.2.2023 z 25.10.2023 r .
- 3) Opis do polecenia zapłaty wraz z opisem dodatkowym
- 4) Wyciąg bankowy potwierdzający wypłatę
- 5) Załącznik nr 7 do Umowy nr W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023

6. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA:

Ja, niżej podpisana/~~podpisany~~, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w rozliczeniu Zadania są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane we wniosku zostały zapłacone.

Jestem świadoma/~~świadomy~~ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, że dokumentacja związana z realizowanym Zadaniem przechowywana jest w Urzędzie Gminy Michałowice , Reguły, ul Aleja Powstańców Warszawy 1

RRGUŁY 06.11.2023 R.
/miejsowość i data/

z wd. WÓJTA
.....
/podpis osób uprawnionych do reprezentowania Beneficjenta/
Zastępca Wójta Gminy Michałowice

³ Należy uzupełnić ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW, plik Excel i złożyć wraz z WNIOSKIEM w Departamencie ds. 4. DO WNIOSKU należy dołączyć dokumenty, o których mowa w § 3, ust. 2 UMOWY

CZEŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ DEPARTAMENT

A. DATA WPŁYWU WNIOSKU/ROZLICZENIA DO DEPARTAMENTU:

B. OSOBA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK/ROZLICZENIE:

C. ROZLICZENIE DOTACJI:

1) KWOTA WYPŁACONEJ DOTACJI (zaliczka): PLN

2) KWOTA DOTACJI ROZLICZONA WNIOSKIEM: PLN

3) KWOTA DOTACJI ZWRÓCONA PRZEZ BENEFICJENTA: PLN

4) KWOTA DOTACJI DO WYPŁATY (refundacja): PLN

D. ROZLICZENIE WKŁADU WŁASNEGO BENEFICJENTA:

1) KWOTA WKŁADU WŁASNEGO ROZLICZONA WNIOSKIEM: PLN

2) KWOTA WKŁADU WŁASNEGO PONIESIONA Z NARUSZENIEM WARUNKÓW UMOWY: PLN

E. WYDATKI UZNANE PRZEZ DEPARTAMENT ZA PONIESIONE NIEZGODNIE Z WARUNKAMI UMOWY:

Pozycja z ZESTAWIENIA DOKUMENTÓW	Numer dowodu księgowego	Nazwa towaru/usługi	Wartość wydatku poniesionego niezgodnie z UMOWĄ	Przyczyna uznania wydatku za poniesiony niezgodnie z UMOWĄ

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej WNIOSEK:

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis pracownika Departamentu/

GMINA MICHAŁOWICE
 Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
 05-816 Michałowice
 NIP: 534-24-50-504, REGON: 01329924



Załącznik do Załącznika nr 5 do Umowy nr WUJMM-UJUMRF-3244/2023
 o udzielenie dotacji z budżetu Województwa Mazowieckiego
 na dofinansowanie realizacji Zadania

L.p.	Nazwa towaru/usługi na dokumencie	Numer dokumentu	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty dokumentu	Wartość brutto dokumentu	Źródła finansowania wydatku		Uwagi/wyjaśnienia Beneficjenta
						środki Mazowieckiego (dotacja)	środki własne Beneficjenta	
1.	Zakup nieruchomości	GR-6823.2.2023	25.10.2023	26.10.2023	2 000 000,00 zł	1 300 000,00 zł	700 000,00 zł	
					2 000 000,00 zł	1 300 000,00 zł	700 000,00 zł	

Małgorzata WÓJTA
 Anna Piórkowiak
 Zastępca Wójta Gminy Michałowice

KIEPOWNIK
 Rejonu Funduszy Zielonych
 mgr Dariusz Kowalczyk
 I N S P E K T
 ds. funduszy rozwojowych
 Gmina Michałowice

URZĄD GMINY MICHAŁOWICE
Państwowy Rejestr Geodezji i Rolnictwa
Reguły, ul. Piłsudskiego 1
42-10 Michałowice
tel.: (22) 350-61-80, 350-61-91, 350-61-82

wpłynęło do BF
25.10.2023
Strzelecz

Reguły, 25.10.2023

GR-6823.2.2023

**Referat Budżetu i Finansów
w/miejscu**

Proszę o dokonanie wypłaty kwoty **2 000 000,00** zł (słownie: dwa miliony złotych i zero groszy) przelewem na rachunki bankowe wskazane w załączonym akcie notarialnym Rep. Nr 16579/2023 z dnia 09.10.2023 r. umowy sprzedaży dz. ewid. nr 604/1 o pow. 0,2035 ha położonej w Komorowie przy ul. Krasieńskiego 34, na dwa odrębne rachunki prowadzone:

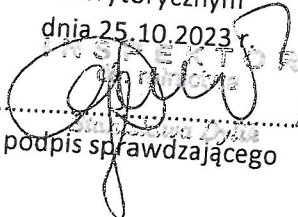
- na rzecz ~~.....~~ zł, słownie (.....),
- na rzecz ~~.....~~ zł, słownie (.....).

KIEROWNIK REFERATU
Geodezji i Rolnictwa
R. Suligo
mgr inż. Renata Suligo

Opis do pisma GR.6823.2.2023 z dnia 25.10.2023 r. wystawionego przez Referat Geodezji i Rolnictwa, dotyczącego nabycia na rzecz gminy nieruchomości stanowiącej dz. ewid. 604/1 o pow. 0,2035 ha położoną w obr. ewid. Komorów -Osiedle .


~~Wydatku dokonano zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na podstawie (podstawa prawna PZP) / Nr postępowania/Nr w planie zamówień.~~

Wydatek nie podlega przepisom PZP.

Sprawdzono pod względem
merytorycznym
dnia 25.10.2023 r.

.....
podpis sprawdzającego

Wydatek dokonany na podstawie pisma GR.6823.2.2023 z dnia 25.10.2023 r. jest zgodny z planem wydatków budżetu Gminy na rok 2023 dział 921 rozdział 92109 paragraf 6060 i mieści się w miesięcznym harmonogramie wydatków.

Kierownik Referatu

KIEROWNIK REFERATU
Geodezji i Rolnictwa
.....
mgr inż.  Suligo


Polecam dokonanie wypłaty ze środków Budżetu
Dział 921-92109-6060-1
Zadanie: wydatki na zakupy inwestycyjne
na kwotę: **2 000 000,00zł** (słownie: dwa miliony złotych)

Zatwierdzam wydatek do Przyjmuję dyspozycję
wypłaty płatniczą
Kierownik Jednostki Główny księgowy

Data 26-10-2023
.....

Data 26-10-2023
.....

Wójt Gminy Komorów


mgr Małgorzata Pachoska


mgr Anna Góra

Sprawdzono pod względem
formalnym i rachunkowym
dnia
.....
26-10-2023
.....
podpis sprawdzającego



Okres za jaki generowane są wyciągi:	26.10.2023 - 26.10.2023
Suma kontrolna transakcji uznaniowych:	3 000 023,07
Suma kontrolna transakcji obciążeniowych:	3 746 365,20
Liczba wyciągów w zestawieniu:	1

Numer rachunku: 37 8004 0002 2007 0009 0623 0011

Wyciąg nr 75 za okres: 26.10.2023 - 26.10.2023

Data wystawienia: 27.10.2023

GMINA MICHAŁOWICE
ALEJA POWSTAŃCÓW WARSZAWY 1
REGUŁY
05-816 MICHAŁOWICE

Rodzaj rachunku: Rachunek bieżący w PLN	Waluta r-ku: PLN	Stopa % na dzień wystawienia wyciągu: Ma: 5,77 %, Wn: 0,00 %
--	---------------------	---

L.p.	Id transakcji	Opis operacji	Kwota operacji	Saldo po operacji
------	---------------	---------------	----------------	-------------------

1		Saldo początkowe:		
---	--	-------------------	--	--

2				
---	--	--	--	--

3				
---	--	--	--	--


4				
---	--	--	--	--

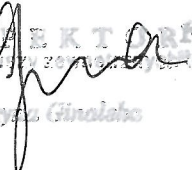

5				
---	--	--	--	--

6	2023.10.26/2668/2 26.10.2023 26.10.2023	Umowa sprzedaży, akt notarialny Rep A nr 16579/2023		
---	---	--	--	--

7	2023.10.26/2669/2 26.10.2023 26.10.2023	Umowa sprzedaży, akt notarialny Rep A nr 16579/2023		
---	---	--	--	--

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Gminę Michałowice oraz osób wskazanych przez Gminę Michałowice, jako osoby do kontaktu jest Województwo Mazowieckie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 59 79 100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: iod@mazovia.pl.
3. Dane osobowe:
 - 1) osób reprezentujących Gminę Michałowice, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa
 - 2) w art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności umów i właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem zawarcia umowy lub ważności podejmowanych czynności.
 - 3) osób wskazanych przez Gminę Michałowice, jako osoby do kontaktu/realizacji umowy (imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, miejsce pracy) będą przetwarzane w prawie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w celu realizacji niniejszej umowy/przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Gminę Michałowice w ramach zawieranej umowy.
4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1, mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1, przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
Ponadto osobom wskazanym przez Gminę Michałowice, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
6. Gmina Michałowice jest zobowiązana do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 1.

z up. WÓJTA

Anna Jabłoń
Zastępca Wójta Gminy Michałowice

INSPEKTOR I KONTROLNIK
ds. funkcji w zakresie Referatów i Urzędów wewnętrznych

Grzegorz Ginalski

mgr Daniel Kowalski

Gmina Michałowice
Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice
/pieczęć Beneficjenta/

WNIOSEK O ROZLICZENIE DOTACJI
z budżetu Województwa Mazowieckiego na realizację Zadania w ramach „Instrumentu
wsparcia zadań ważnych dla równomiernego rozwoju województwa mazowieckiego”

CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ BENEFICJENTA
1. ZADANIE
1.1. NAZWA ZADANIA: DOM IDEI MIASTA OGRODU W KOMOROWIE – ZIELONA WILLA GRABOWSKICH
1.2. UMOWA NUMER: W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023 z dnia 2 czerwca 2023 r. o udzielenie dotacji w kwocie 2 000 000,00 PLN (słownie: dwa miliony złotych 00/100)
2. BENEFICJENT
2.1. NAZWA BENEFICJENTA: Gmina Michałowice adres siedziby: ul. Aleja Powstańców Warszawy 1. miejscowość: Reguły kod: 05-816 Michałowice telefon: (22) 350 91 91 faks: (22) 350 91 01 e-mail: sekretariat@michalowice.pl
2.2. OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW W IMIENIU BENEFICJENTA: imię i nazwisko: Grażyna Ginalska funkcja/stanowisko: inspektor ds. funduszy zewnętrznych telefon: (22) 350 91 18 faks: e-mail: g.ginalska@michalowice.pl
2.3. NAZWA REALIZATORA ZADANIA ¹ : adres siedziby: ul. miejscowość: kod: telefon: faks: e-mail:
3. ROZLICZENIE WYDATKÓW ZADANIA
3.1. CAŁKOWITA KWOTA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSKIEM: 2 000 000,00 PLN (słownie: DWA MILIONY ZŁOTYCH 00/100)
3.2. KWOTA DOTACJI PONIESIONA NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSKIEM: 2 000 000,00 PLN (słownie: DWA MILIONY ZŁOTYCH 00/100)
3.3. KWOTA WKŁADU WŁASNEGO BENEFICJENTA PONIESIONA NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSKIEM: 0,00 (słownie: ZERO ZŁOTYCH 00/100)
3.4. KWOTA ZWRÓCONEJ NIEWYKORZYSTANEJ CZĘŚCI DOTACJI ²

¹ jeśli dotyczy

² jeśli dotyczy

0,00 PLN (słownie: ZERO ZŁOTYCH)

4. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH PONIESIONE WYDATKI³

5. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU⁴:

- 1) Załącznik do załącznika nr 5 do Umowy nr W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023
- 2) Polecenie wypłaty - pismo GR-6823.2.2023 z 25.10.2023 r .
- 3) Opis do polecenia zapłaty wraz z opisem dodatkowym
- 4) Wyciąg bankowy potwierdzający wypłatę
- 5) Załącznik nr 7 do Umowy nr W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023

6. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA:

Ja, niżej podpisana/podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w rozliczeniu Zadania są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane we wniosku zostały zapłacone.

Jestem świadoma/świademy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, że dokumentacja związana z realizowanym Zadaniem przechowywana jest w Urzędzie Gminy Michałowice, Reguły, ul Aleja Powstańców Warszawy 1

REGUŁY 21.11.2023 R.
/miejscowość i data/

.....
/podpis osób up



Signed by /
Podpisano przez:

Małgorzata
Pachecka
Prezentowania Beneficjenta/
Date / Data:
2023-11-21 10:31

³ Należy uzupełnić ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW - plik Excel i złożyć wraz z WNIOSKIEM w Departamencie
⁴ Do WNIOSKU należy dołączyć dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 2 UMOWY

Opis dodatkowy do polecenia zapłaty GR-6823.2.2023 z 25.10.2023 r.

Współfinansowano ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego, zgodnie z umową W/UMWM-UU/UM/RF/3244/2023 z dnia 2 czerwca 2023 r.

Kwota 2 000 000,00 sfinansowana ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego, Kwota wkładu własnego Gminy poniesiona na realizację projektu w 2023 r. w wysokości 700 000,00 zł zostanie rozliczona w formie refundacji wydatków w 2024 r. w ramach środków przyznanej dotacji.



Signed by /
Podpisano przez:

Małgorzata
Pachecka

Date / Data:
2023-11-22 10:51