

(termin rozliczenia: do 15 stycznia 2025 r.)

Wzornik/pieczęć z nazwą i adresem  
urzędu miasta/gminy

....., data .....  
(miejscowość)

**SPRAWOZDANIE  
Z WYKONANIA ZADANIA W ZAKRESIE UTRZYMANIA  
GROBÓW I CMENTARZY WOJENNYCH W 2024 ROKU**

określonego w Porozumieniu nr ..... z dnia ..... zawartym pomiędzy  
Wojewodą Warmińsko-Mazurskim a Gminą .....,

**1. Wykaz obiektów objętych pracami określonymi w porozumieniu<sup>1</sup>**

Miejscowość	Rodzaj obiektu (cmentarz, kwatera, mogiła)	Okres historyczny (I, II wojna światowa, inny)	Powierz- chnia w m <sup>2</sup>	Przynależność narodowościowa osób pochowanych

**2. Organizacja prac<sup>2</sup>**

**a) Krótki opis zrealizowanych prac na wykazanych obiektach cmentarnictwa wojennego:**

.....  
.....  
.....

**b) Częstotliwość wykonywanych prac:** (np. raz w miesiącu, kilka razy w miesiącu, w miarę  
potrzeb, inna) .....

<sup>1</sup> Wpisać lub dołączyć

<sup>2</sup> Wpisać lub dołączyć

- c) **Wykonawca prac:** (np. firma zewnętrzna, spółka, inny podmiot /wpisać nazwę/; inny wykonawca: pracownicy gospodarczy gminy, osoby zatrudnione w ramach robót publicznych, prac społecznie użytecznych, prac interwencyjnych, itp., itd.).

.....

.....

- d) **Informacje dodatkowe** (np. prace wykonane w ramach środków własnych gminy, prace wykonywane społecznie: przez uczniów szkół, organizacje kombatanckie, stowarzyszenia, mieszkańców, itp.).

.....

.....

### 3. Wykaz dokumentów rozliczeniowych

Lp.	Numer faktury/ rachunku	Data faktury/ rachunku	Nazwa wydatku	Ogólna kwota faktury/ rachunku	w tym na cmentarze wojenne:	
					z budżetu województwa	ze środków własnych gminy
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.						
2.						
3.						
4.						
...						
R A Z E M						

### 4. Wysokość wydatków związanych z realizacją zadania:

Kwota dotacji z budżetu województwa (określona w porozumieniu)	Wydatki związane z realizacją zadania			Kwota nierozdysponowana z budżetu wojewody kol. 1-3 (do zwrotu)
	Koszt całkowity (kol. 3+4)	w tym:		
		z budżetu województwa	ze środków własnych gminy	
1.	2.	3.	4.	5.

Kol. 5: Dokonując zwrotu środków określonych w porozumieniu proszę o wskazanie przyczyny niewykorzystania dotacji.

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis i pieczęć/wzornik pieczęci  
Prezydenta/Burmistrza/Wójta)

Sporządził: .....  
(imię i nazwisko)

Tel.: .....

E-mail: .....

Załączniki w formie elektronicznej:

1. **oświadczenie o wykorzystaniu i rozliczeniu przyznanej dotacji,**
2. **dokumentacja fotograficzna przedstawiająca stan grobów i cmentarzy wojennych po wykonaniu prac** (max 1-2 zdjęcia na 1 obiekt wraz z opisem: rodzaj obiektu, lokalizacja, data wykonania zdjęcia).

Wzornik/pieczęć z nazwą i adresem  
urzędu miasta/gminy

....., data .....  
(miejscowość)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dotacja celowa przekazana w 2024 r. w wysokości ..... zł na realizację zadania z zakresu administracji rządowej dotyczącego obowiązku utrzymania grobów i cmentarzy wojennych, określonego w Porozumieniu Nr ..... zawartym w dniu ..... pomiędzy Wojewodą Warmińsko-Mazurskim a Gminą ....., została wykorzystana w kwocie ..... zgodnie z przeznaczeniem oraz rozliczona.

Niewykorzystane środki finansowe w kwocie ..... zł zwrócono na rachunek Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego, tj. zgodnie z art. 168 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.).

.....  
(podpis i pieczęć/wzornik pieczęci  
Prezydenta/Burmistrza/Wójta)

.....  
(podpis i pieczęć/wzornik pieczęci  
Skarbnika Miasta/Gminy)