**Załącznik nr 2B**

**do Umowy nr …./CIT\_CKIS**

**ROZLICZENIE FINANSOWE**

kosztów realizacji zadania

**pn. ……………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kosztu** | **Kwota** | **Dokument księgowy****/faktura, rachunek, umowa/****Data dokumentu** | **Dane Beneficjenta** | **Środki MKDNiS****Środki CKiS** | **UWAGI** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |