|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vyúčtování dotace MŠMT pokusného ověřování**  **za období od 1. 1. 2020 do 31. 8. 2020**  **školního roku 2019/2020** | | | |
|  |  |  |  |
| **Příjemce dotace:** |  | | |
| **IČO:** |  | | |
|  |  |  |  |
| **Název programu:** | **Vzdělávací programy paměťových institucí do škol** | | |
| **Číslo rozhodnutí:** |  | | |
|  |  |  |  |
|  | Údaje o dotaci MŠMT v Kč: | | |
| **Přidělená dotace MŠMT** | **Skutečně čerpáno z dotace MŠMT** | **Vratka MŠMT** |
| **Dotace celkem:** |  |  |  |
| **Z toho ostatní neinvestiční náklady** |  |  |  |
| **Z toho ostatní osobní náklady** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |
| **Zdůvodnění případné vratky:** | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |
| **Datum připsání dotace na zvl. účet kraje:** |  |  |  |
| **Datum odeslání dotace právnickým osobám:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vyúčtování zpracoval/a (jméno, příjmení):** | **Telefon:** | **E-mail:** | **Datum a podpis:** |
|  |  |  |  |
|  | | | |
| Potvrzuji, že veškeré uvedené údaje jsou správné, pravdivé a úplné | | | |
| **Osoba oprávněná jednat za příjemce (jméno, příjmení, titul):** | | **Funkce/pracovní pozice:** | **Datum a podpis:** |
|  | |  |  |

Příloha č. 2

**Avízo o vratce**

(formulář pro pokusná ověřování – vyplňuje kraj)

Připomínka:

* vratky v rámci finančního vypořádání vztahů se státním rozpočtem (tj. od 1. 1. následujícího roku) se vrací   
  na účet cizích prostředků MŠMT č. 6015-0000821001/0710.
* variabilním symbolem vratky bude účelový znak, pod kterým byla dotace poskytnuta, tato podmínka nemusí být dodržena v případě vratky v rámci finančního vypořádání zaslaného na účet   
  č. 6015-0000821001/0710.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj** |  |
| **Název programu** | Vzdělávací programy paměťových institucí do škol |
| **Číslo rozhodnutí** |  |
| **Účelový znak** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | *v Kč* |
| **Poskytnutá dotace celkem:** |  | **Vratka celkem:** |  |
| ostatní neinvestiční náklady |  | ostatní neinvestiční náklady |  |
| ostatní osobní náklady |  | ostatní osobní náklady |  |

Finanční prostředky budou odeslány na MŠMT dne:

Zdůvodnění vratky:

V       dne

………………………………………………………

osoba oprávněná jednat za příjemce

*(podpis, razítko)*

Jméno a kontaktní telefon, e-mail osoby, která formulář zpracovala: