**Druk rozliczenia organizacji zawodów Okręgu PZW w Kielcach ujętych**

 **w terminarzu na ……… rok.**

 ( do uzupełnienia dla Organizatora poszczególnych zawodów )

Data zawodów ……………………… Organizator……………………………………………………………… Miejsce zawodów: ………………………………………… Rodzaj zawodów:………………………….................................................................................. Dyscyplina …………………………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pozyskanych środków finansowych** | **Ilość uczestników** | **Wysokość wpisowego** | **Suma** |
| Wpisowe zawodnik |  |  |  |
| Wpisowe trener,opiekun |  |  |  |
| Srodki finansowe z OKS-u |  |  |  |
| Środki finansowanie z Koła/Klubu |  |  |  |
| Inne: |  |  |  |
|  **Suma pozyskanych środków finansowych ( A )** |  |

**-** puste pola wykreślić

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rozchód środków finansowych** | **Ilość osób** | **Nr dokumentu** | **Zawody jedna tura** | **Zawody dwie tury** | **Suma** |
| Obsługa sędziowska |  |  |  |  |  |
| Delegacje sędziowskie |  |  |  |  |  |
| Puchary ,dyplomy ,medale |  |  |  |  |  |
| Posiłki dla uczestników |  |  |  |  |  |
|  Nagrody rzeczowe ( art.wędkar) |  |  |  |  |  |
| Inne: |  |  |  |  |  |
|  **Suma rozchodów środków finansowych ( B )** |  |

- tabele rozchodów środków finansowych należy uzupełnić na podstawie dokumentów potwierdzających wydatkowanie w w/w zawodach np. listę diet sędziowskich ,delegacji sędziowskich, FV z opisem na odwrocie (data ,rodzaj zawodów ,miejsce zawodów , pieczęć).

|  |
| --- |
| **Ilość uczestników w zawodach** |
| **zawodnik** | **trener/opiekun** | **sędzia** | **razem** | **razem x 2 tury** | **inni** | **Razem +inni** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **Suma ( A )** |  **Suma ( B )** | **Wynik ( A – B )** |
| **Saldo finansowe zawodów** |  |  |  |

-druk rozliczenia wraz z dokumentami prosimy dostarczyć w momencie składania miesięcznego raportu finansowego koła/klubu

Sporządził ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Data………………………..………

 ( Imię i Nazwisko,funkcja, tel kontaktowy )