2. melléklet a 16/2019. (XII.19.) önkormányzati rendelethez

**ELSZÁMOLÓ LAP**
**a Csabrendek Nagyközség Önkormányzata által nyújtott támogatás felhasználásáról**

1. Támogatási megállapodás száma: .....
2. Támogatott szervezet
   megnevezése: .....
   címe: .....
   képviselője:.....
3. Támogatás összege:.....
4. Rövid szakmai beszámoló:.....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

5. A támogatott célra fordított összeg elszámolása:
   .....

6. A támogatott célra fordított összeg elszámolása:

| Sor-szám | A bizonylat | | | A kifizetés | |
|---|---|---|---|---|---|
| | kiállítója | kelte | száma | jogcíme | Összege Ft-ban |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Összesen: | |

6.) Mellékletek: A támogatás felhasználását igazoló bizonylatok hitelesített másolatai.

A támogatott szervezet képviseletében kijelentem, hogy az adatszolgáltatás a valóságnak megfelel.

Kelt: ……., 20……év……..hó…..nap

P.H.

……..
támogatott cégszerű aláírása

Záradék:

A benyújtott elszámolás az önkormányzati támogatás összegét tartalmazza, a támogatás felhasználásának dokumentálása a pénzügyi szabályoknak megfelel. Az elszámolás a támogatási célnak megfelelő felhasználást dokumentálja.

Az elszámolást: ELFOGADOM NEM FOGADOM EL

Megjegyzés: .....

A pénzügyi elszámolást ellenőrizte: .....

Csabrendek, 20.... év ..... hó ..... nap

P.H.

.....
aláírás

**Pótlap az elszámoló laphoz**

| Sor-szám | A bizonylat | | | A kifizetés | |
|---|---|---|---|---|---|
| | kiállítója | kelte | száma | jogcíme | Összege Ft-ban |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Összesen: | |