

Támogatási megállapodás melléklete

ELSZÁMOLÁS TÁMOGATÁSRÓL

Iktatószám:

Támogatott megnevezése:.....
címe:.....

Támogatás összege:Ft
A támogatást jóváhagyó
rendelet, határozat száma:

A támogatást nyújtó szerv megnevezése:

Az elszámolást a Felsőszentiváni Közös Önkormányzati Hivatalhoz (6447 Felsőszentiván, Rákóczi u. 60.) kérjük visszaküldeni 2 eredeti példányban.

Az elszámolás beküldésének határideje:.....

Sorsz.	Dátum	Felhasználási cél Jogcím megnevezés	Az elszámolás alapjául szolgáló dokumentum megnevezése, azonosítója	Felhasználás összege
		Összesen:/átvitel		

- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti adatok valósak, az általam képviselt szervezet számviteli nyilvántartásában fellelhető dokumentumokon alapulnak.

- Az elszámolólaphoz csatolni kell a felhasználást igazoló dokumentumok hitelesített másolatát.

Dátum:

PH.

aláírás