

4. melléklet a 37/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez

ASP azonosító: _____
Hivatal tölti ki!

Elszámolás

az önkormányzati támogatás felhasználására vonatkozóan

Szervezet megnevezése:

Szervezet címe:

Szervezet képviselője:

A támogatás jellege (pl.: vissza nem térítendő stb.):

A támogatott tevékenység megnevezése:

A támogatás csekély összegű, **de minimis**nek minősül-e: **IGEN** / **NEM**

A kapott támogatás kimutatása (mérleg):

Megnevezés:	Összeg (Ft):
1. Összes bevétel (= 2. + 3. sor)	
2. Saját eszköz	
3. Önkormányzati támogatások összesen (4. + 5. sor)	
4. Ebből működési jellegű támogatás	
5. Ebből célok szerinti támogatás	
6. Összes kiadás (= 7.+ 8. sor)	
7. Saját forrás	
8. Önkormányzati támogatások kiadásai összesen (9. + 10. sor)	
9. Ebből működési célú kiadások	
10. Ebből támogatott célok kiadásai	
Önkormányzati maradvány összeg (3. – 8. sor)	

Dunaújváros, év hónap nap

Szervezet képviselőjének aláírása
PH.