

ELSZÁMOLÓLAP**1/2****Pilisszentiván község Önkormányzati támogatásának felhasználásáról****Elszámolás éve:** **Támogatott szervezet neve:****Adószáma:** **Székhelye:****Elszámolásért felelős neve, telefonszáma:****Pilisszentiván község Önkormányzata által nyújtott támogatás elszámolása számlák, egyéb bizonylatok**

KELT	SZÁMLASZÁM	KIÁLLÍTÓ	KIADÁS (Ft)	TÉTEL MEGNEVEZÉSE ÉS FELHASZNÁLÁSI CÉL

Az elszámoló lapon szereplő adatok helyességét, valóságát, valamint a pénzügyi és számviteli jogszabályok szerinti elszámolását, továbbá a támogatásnak a hivatkozott számú Támogatási szerződésben foglalt célra történő felhasználását igazoljuk. Igazoljuk továbbá, hogy az itt elszámolt tételeket más elszámolásban nem szerepeltetjük/szerepeltettük, valamint a fenti összegek visszaigényelhető ÁFÁ-t nem tartalmaznak.

.....
P.H.

Aláírás (cégszerű)

ELSZÁMOLÓLAP

2/2

Pilisszentiván község Önkormányzati támogatásának

felhasználásáról

Önkormányzat tölti ki!

Záradék:

Támogatott szerv neve:

Elszámolás éve:

A pénzügyi beszámolót **ELFOGADOM** **NEM FOGADOM EL.**

Megjegyzés:

A pénzügyi elszámolást ellenőrizte:

Dátum: Pilisszentiván,