

ELSZÁMOLÁS TÁMOGATÁSRÓL

Iktatószám:

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

Támogatás összege:
A támogatást jóváhagyó
rendelet, határozat száma:
A támogatást nyújtó szerv megnevezése:

Az elszámolást a Fejér Megyei Önkormányzati Hivatalhoz (8000 Székesfehérvár, Szent István tér 9.) 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 valóságosak, az általam képviselt szervezet számviteli nyilvántartásában fellelhető dokumentumokon alapulnak.
- Az elszámolólaphoz csatolni kell a felhasználást igazoló dokumentumok hitelesített másolatát.

Dátum:

PH.

aláírás