

4 melléklet Ecséd Községi Önkormányzat Képviselő-testületének az államháztartáson kívüli forrás átvételéről és átadásáról szóló 6/2024. (VIII.28.) rendeletéhez

ELSZÁMOLÓ LAP

Ecséd Községi Önkormányzat által nyújtott támogatás felhasználásáról

Támogatást nyújtó megnevezése: (a megfelelő rész aláhúzandó, kitöltendő)

Képviselő-testület / Polgármester

Támogatást igénybevevő neve, címe:.....

képviselője, elérhetősége:.....

A támogatásról rendelkező határozat száma:

A támogatás célja:

Mellékletek száma:db

Sorszám	A bizonylat			A kifizetés	
	kiállítója	kelte	száma	jogcíme	összege
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Összesen:					

Az elszámoló lapon szereplő adatok helyességét, valóságát, valamint a pénzügyi és számviteli jogszabályok szerinti elszámolását, továbbá a támogatásnak a támogatási szerződésben foglalt célra történő felhasználását igazolom. Igazolom továbbá, hogy az itt elszámolt tételeket más elszámolásban nem szerepeltetem/ szerepeltettem.

Kelt..... év hó nap

.....

a Támogatott cégszerű aláírása

Záradék: (az Önkormányzat tölti ki)

A pénzügyi elszámolást a Képviselő-testület..... számú határozatával

ELFOGADTA / NEM FOGADTA EL

Megjegyzés:

A pénzügyi elszámolást ellenőrizte: