6. melléklet

Ivád Község Önkormányzata által nyújtott támogatások nyilvántartása

.....év

	Támogatott neve és címe	Támogatott képviselője	A támogatás formája	Támogatás összege Ft	Támogatás célja	Átutalás ideje, határideje	Elszámolás határideje	Elszámolás időpontja	Elszámolás és bizonylat helye Biz. szám
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									