2. melléklet a 28/2020. (X.21.) önkormányzati rendelethez

„2. melléklet a 8/2015. (III.13.) önkormányzati rendelethez

ELSZÁMOLÓ LAP

Zalaegerszeg Megyei Jogú Város Önkormányzata által nyújtott támogatás felhasználásáról

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

*közgyűlés*; ………………………..………………. *Bizottság; egyéb*: ……...................………..

Támogatást igénybevevő

neve, címe: …………………………………………….……..…………………………………

képviselője, elérhetősége: ………………………….………………………...…………………

A támogatásról rendelkező ügyirat száma: ……………….……………………………

A támogatás célja: ………………………………………………………………………………

Mellékletek száma: …………….………….

A támogatott ÁFA adóalany, adólevonási joga van az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény 16. § (2) bekezdésében foglaltak alapján,

*(a megfelelő válasz aláhúzandó)*:

IGEN, ezért az elszámolásnál az ÁFA nélküli (nettó ) összeg kerül figyelembe vételre.

NEM, ezért az elszámolásnál az ÁFA-val növelt (bruttó) összeg kerül figyelembe vételre.

***Céljellegű támogatás esetén*** a támogatási célhoz igénybe vett források:

|  |  |
| --- | --- |
| **Önkormányzati forrásból:** |  |
| Közgyűlés | Ft |
| Polgármesteri rendelkezésű keret | Ft |
| …………………………….. Bizottság | Ft |
| …………………………….. Bizottság | Ft |
| …………………………….. Bizottság | Ft |
| …………………………….. Bizottság | Ft |
| …………………………….. Bizottság | Ft |
| …………………………….. Településrészi Önkormányzat | Ft |
| Zalaegerszeg Kultúrájáért Közalapítvány | Ft |
| Zalaegerszeg Felsőfokú Oktatásáért Közalapítvány | Ft |
| ***Önkormányzati forrásból összesen:*** | ***Ft*** |
| ***Támogatott célra fordított összeg:*** | ***Ft*** |

***Támogatott célra fordított összeg elszámolása (önkormányzati támogatás)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Sor-***  ***szám*** | ***A bizonylat*** | | | ***A kifizetés*** | |
| ***kiállítója*** | ***kelte*** | ***száma*** | ***jogcíme*** | ***Összege Ft-ban*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Összesen:*** | | | | |  | |

Az elszámoló lapon szereplő adatok helyességét, valódiságát, valamint a pénzügyi és számviteli jogszabályok szerinti elszámolását, továbbá a támogatásnak a támogatási megállapodásban / szerződésben foglalt célra történő felhasználását igazoljuk. Az elszámolásban feltüntetett és csatolt bizonylatmásolatok eredeti példányainak érvénytelenítése\* megtörtént. Igazoljuk továbbá, hogy az itt elszámolt tételeket más elszámolásban nem szerepeltetjük / szerepeltettük.

\*\* Nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy a támogatás felhasználásának ellenőrízhetősége a számviteli nyilvántartásunk tovább részletezésével nyerhető adatokkal

- ***biztosított,***

***- nem biztosított, ezért mellékletként a bizonylatok hitelesített másolatai kerültek csatolásra.***

…………………………………. 20 … év ………………….. hó ……. nap

ph.

***……………………………………………***

***a Támogatott cégszerű aláírása***

\*Érvénytelenítésként az eredeti számlán szükséges feltüntetni a támogatót, a határozatszámot/ügyiratszámot, a támogatás jogcímét.

\*\*Általános működési támogatás esetén szükséges nyilatkozat, a megfelelő szöveg aláhúzandó.

Az elszámolás– szükség szerint – a pótlapon folytatható.

**Záradék:**

***A benyújtott elszámolás az önkormányzati támogatás összegét tartalmazza, a támogatási célnak megfelelő felhasználást dokumentálja.***

Az elszámolást:  **ELFOGADOM NEM FOGADOM EL**.

Megjegyzés: …………………………………………………………………………………….

A pénzügyi elszámolást ellenőrizte: …………………………………………

Zalaegerszeg, 20.. év ……………….. hó …nap***Pótlap az elszámoló laphoz***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Sor-***  ***szám*** | ***A bizonylat*** | | | ***A kifizetés*** | |
| ***kiállítója*** | ***kelte*** | ***száma*** | ***jogcíme*** | ***Összege Ft-ban*** |
| ***Áthozat az előző oldalról:*** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |