

## ELSZÁMOLÓ LAP

Folyás Község Önkormányzata által nyújtott támogatás felhasználásáról

Támogatást igénybevevő

neve, címe: .....

képviselője, elérhetősége: .....

A támogatásról rendelkező határozat száma: .....

A támogatás célja: .....

Mellékletek száma: .....

| Sor-<br>szám | A bizonylat |       |       | A kifizetés |         |
|--------------|-------------|-------|-------|-------------|---------|
|              | kiállítója  | kelte | száma | jogcíme     | összege |
|              |             |       |       |             |         |
|              |             |       |       |             |         |
|              |             |       |       |             |         |
|              |             |       |       |             |         |
|              |             |       |       |             |         |
|              |             |       |       |             |         |
|              |             |       |       |             |         |
|              |             |       |       |             |         |
| Összesen:    |             |       |       |             |         |

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

..... 20 ... év ..... hó ..... nap

ph.

.....  
a Támogatott (cégszerű) aláírása

### Záradék:

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

Megjegyzés: .....

A pénzügyi elszámolást ellenőrizte: .....