2. melléklet a 4/2017. (II.15.) önkormányzati rendelethez

ELSZÁMOLÓ LAP

Borsodszirák Község Önkormányzata által nyújtott támogatás felhasználásáról

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

*képviselő-testület*; ………………………..…. *polgármester*: ……...................………..

Támogatást igénybevevő

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

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

A támogatásról rendelkező döntés száma: ……………….……………………………….….

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

Mellékletek száma: …………….………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sor-  szám | A bizonylat | | | A kifizetés | |
|  | kiállítója | kelte | száma | jogcíme | összege |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 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.

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

ph.

……………………………………………

a Támogatott cégszerű aláírása

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

**Záradék:**

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

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

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

A pénzügyi Elszámoló lap – szükség szerint – sokszorosítható