*4. melléklet a 23/2023. (IX. 29.) önkormányzati rendelethez*

**ELSZÁMOLÓ LAP**

**Dunaföldvár Város Önkormányzata által nyújtott**

**támogatás felhasználásáról**

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

*Képviselő-testület \* /* *Polgármester \* / egyéb*: ……..................………………..\*.

Támogatást igénybevevő

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

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

A támogatásról rendelkező határozat száma: ……………….……………………………….….

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

Mellékletek száma: …………….…………db.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.

Dunaföldvár…. .. … 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: …………………………………………………………….