

ELSZÁMOLÓ LAP
Dunaföldvár Város Önkormányzata által nyújtott
támogatás felhasználásáról

A támogatást igénybe vevő szervezet neve:	
A támogatást igénybe vevő szervezet székhelye:	
A támogatást igénybe vevő szervezet cégjegyzékszáma:	A támogatást igénybe vevő szervezet adószáma: _ _ _ _ _ - _ _
A támogatást igénybe vevő szervezet képviselője:	
A támogatást igénybe vevő szervezet nyilvántartásba vételi okiratának száma:	
A támogatást igénybe vevő szervezet nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:	
Támogatást igénybe vevő természetes személy esetén a pályázó neve, lakcíme, születési ideje, helye:	
Telefonos elérhetőség:	E-mail cím:
A támogatást nyújtó megnevezése: (képviselő-testület, bizottság, polgármester, képviselői tiszteletdíj felajánlás)	
A támogatásról rendelkező döntés száma:	
A támogatást megállapító okirat ügyiratszám:	

A támogatásban részesülő természetes személy/ szervezet képviselőjeként az elszámoló lapon szereplő adatok helyességét, valódiságát, valamint a pénzügyi és számviteli jogszabályok szerinti elszámolását, továbbá a támogatásnak a támogatási megállapodásban foglalt célra történő felhasználását igazolom. Az elszámolásban feltüntetett és csatolt bizonylatmásolatok eredeti példányainak érvénytelenítése megtörtént. (Érvénytelenítésként az eredeti számlán szükséges feltüntetni a támogatót, a határozat számot, a támogatás jogcímét.) Igazolom továbbá, hogy az itt elszámolt tételek más elszámolásban nem szerepelnek.

támogatást igénybe vevő természetes személy/ szervezet hivatalos képviselőjének aláírása

Záradék:

Megjegyzés:

A pénzügyi elszámolást ellenőrizte: