**A Támogatási szerződés 1. számú melléklete**

E L S Z Á M O L Á S I T Á B L Á Z A T

|  |  |
| --- | --- |
| ***Szervezet neve:*** |  |
| ***Támogatási szerződés iktatási száma:*** |  |
| ***Feladat megnevezése:*** |  |
| ***Szerződés szerinti támogatási összeg:*** |  |
| ***Az elszámolás módja (az ÁFA-levonási nyilatkozatnak megfelelően, aláhúzandó)*** | ***Bruttó******Nettó*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorszám** | **Bizonylatszám** | **Számla kiállítója** | **Megnevezés/Felhasználás** | **Teljesítés időpontja** | Kifizetés dátuma | **Számla nettó összege** | *Számla bruttó összege* | **Elszámolni kívánt összeg** |
| **1** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **5** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **6** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **7** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **8** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **9** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **10** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ÖSSZESEN:** |   |

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az alább felsorolt számlák hitelesek és csak Nyíregyháza Megyei jogú Város Önkormányzata felé, a .............................. iktatószámú szerződéssel kapcsolatban lettek elszámolva.***

***Igazolom, hogy az elszámolásban foglaltak a hatályos pénzügyi és számviteli előírások szerint kerültek felhasználásra, kifizetésre és könyvelésre. Az eredeti bizonylatok a szervezetnél megtalálhatóak.***

***Az elszámolás kelte: .......................................................***

 P. H.

 **……………………………………………………..**

 a képviseletre jogosult személy aláírása

Az elszámolást ellenőrizte:

Nyíregyháza, 20……………………….

……………………………………………

Az ellenőrzést végző aláírása

|  |
| --- |
| ***Beszámoló******pénzügyi beszámoló******2……….. ÉV*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Támogatási szerződés száma: |  |
| Támogatott neve: |  |
| Támogatás időtartalma: |  |

|  |
| --- |
| 1. Termék / Szolgáltatás megnevezése
 |
| sz |  | összeg |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  Termék / Szolgáltatás összesen |  |
| 1. Személyi költségek
 |
| sz |  | összeg |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  Személyi költségek összesen |  |
| 1. Egyéb költségek (nevesítve)
 |
| sz |  | összeg |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  Egyéb költségek összesen |  |
|  |  |
|  | Támogatási szerződés összege |  |
|  | Felhasznált támogatás |  |
| Megjegyzés: |
| Kelt: |

***SZAKMAI BESZÁMOLÓ***

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Szakmai beszámoló*** |  |

A szövegszerkesztővel kitöltött beszámolót nyomtatott formában kell eljuttatni az Önkormányzathoz.

**Szakmai beszámoló formanyomtatvány**

*Kérjük, hogy a válaszadáshoz szükség szerint bővítsék a kérdések alatti területet.*

1. **A Támogatott adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A támogatási szerződés száma** |  |
| Támogatott neve |  |
| Székhelye, levelezési címe |  |
| Telefonszáma |  |
| Hivatalos képviselő neve |  |
| Kapcsolattartó neve |  |
| E-mail címe |  |
| Telefonszáma (mobil) |  |

1. **Eredeti célok a pályázatban leírtak szerint:**
2. **Volt-e eltérés a megvalósítás során az eredeti tervektől? Kérjük, minden egyes eltérést indokoljanak.**
3. **Az elvégzett tevékenységek áttekintő táblázata.** Kérjük, szükség szerint bővítsék a táblázat sorait!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tevékenységei** | **Kezdete** | **Vége** | **Felelős** | **Elért eredmények** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Kérjük, fejtsék ki részletesen a támogatás céljainak a megvalósítását, a kitűzött szakmai célok és tevékenységek elérésének a teljesülését.**

|  |
| --- |
| *Kérjük, hogy a beszámolóval együtt küldjék el számunkra azokat az anyagokat, amelyek illusztrálhatják az elvégzett munkát!**Köszönjük!* |

**Dátum:**

**Támogatott hivatalos képviselőjének aláírása:**

 **PH.**