**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 szakmai jogosultság és összegszerűség szempontjából 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 |  |
| Hivatalos képviselő neve |  |
| Telefonszáma (vezetékes vagy mobil) |  |
| Kapcsolattartó neve, telefonszáma |  |
| E-mail címe |  |

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.**