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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Anyagköltség/ Szolgáltatás megnevezése (dologi kiadások) | | | | | |
| sz |  | | összeg | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | Anyagköltség/ Szolgáltatás összesen | | | |  |
| 1. Személyi költségek | | | | | |
| sz |  | | | összeg |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  | Személyi költségek összesen | | | |  |
|  | Támogatási szerződés összege | | | |  |
|  | Felhasznált támogatás | | | |  |
| Megjegyzés: | | | | | |
| Kelt: | |