5. számú melléklet

**ELSZÁMOLÓ LAP**

**Ibrány Város Önkormányzata által nyújtott támogatás felhasználásáról**

Támogatást nyújtó megnevezése: ……………………………………………

Támogatást igénybevevő neve, címe: ……………………………………………………….

Képviselője, elérhetősége: …………………………………………………………………..

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

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

Mellékletek száma: ………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. Igazoljuk továbbá, hogy az itt l4ezsámolt tételeket más elszámolásban nem szerepeltetjük / szerepeltettük.

……………………, 20…. év ……………………… hó ……. nap

ph.

……………………………….

a Támogatott (cégszerű) aláírása

**Záradék:**

A pénzügyi beszámolót **ELFOGADOM NEM FOGADOM EL**

Megjegyzés: …………………………………………………………………………………..

A pénzügyi elszámolást ellenőrizte: …………………………..

A pénzügyi Elszámoló lap – szükség szerint – sokszorosítható