

**ELSZÁMOLÁSI ADATLAP**

**civil szervezetek számára,**

**Füzesgyarmat Város Önkormányzata által 2025. évben**

**polgármesteri hatáskörben nyújtott támogatásról.**

***Minden támogatott programról külön lapon kell elszámolni!***

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| Támogatott civil szervezet/személy neve:  |  |
| Elszámolást készítő személy neve:         |  |
| Elszámolást készítő személy telefonszáma: |  |

1. A támogatott program/cél megnevezése:

2. Program időpontja:

3. A támogatási összeg:

4. támogatási szerződés száma:

**Pénzügyi elszámolás**

A számlaösszesítő (1. sz. melléklet) mellé csatolni kell a számlák aláírással, bélyegzővel és az „*eredetivel mindenben egyező hiteles másolat*” szöveggel ellátott másolatait, valamint a banki átutalási bizonylatok, illetve pénztárbizonylatok hitelesített másolatait.

A számlák másolása előtt az eredeti számlákra rá kell vezetni, hogy a „*számla összegének fedezetét ... %-ban a Füzesgyarmat Város Önkormányzattal kötött támogatási szerződés biztosította.*”

**Számla:** Az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény 169-176. §-ában meghatározott okirat. A számlán szereplő, vevő nevének és címének meg kell egyeznie a támogatási szerződésben meghatározott támogatott szerv vagy a kötelezettség vállaló szervezet nevével és címével.

## **Szakmai beszámoló**

### **Kötelező tartalmi elemek:**

- 1. a program megvalósulásának leírása (fotómelléklettel),*
- 2. a támogatási szempontok lényegének rövid összefoglalása,*
- 3. részletes felsorolása annak, hogy a támogatást mire használták fel*
- 4. a támogatás szükségességnek indokolása és eredményességének értékelése.*  
*(Elegendő hely hiányában külön lapon folytatható)*

Füzesgyarmat, .....

.....

aláírás  
(a szervezet képviselője)

*Az önkormányzat tölti ki!*

*Szakmai és pénzügyi ellenőrzés megállapításai:*

*Szakmai és pénzügyi beszámoló rendben, elszámolás lezárva*

*Füzesgyarmat, ..20.....*

.....  
*polgármester*

**Támogatott szervezet/személy neve:**  
**címe:**

**Számlaösszesítő pénzügyi elszámoláshoz**

|                                           |               |
|-------------------------------------------|---------------|
| Támogatott rendezvény címe:               |               |
| A támogatási szerződés száma:             | /2025.ikt.sz. |
| Beszámolási határidő (szerződés szerint): |               |

| ssz.             | Számlakibocsátó<br>neve | Számlakibocsátó<br>adószáma | Számla<br>sorszáma | Kiállítás<br>dátuma | Termék/szolgáltatás megnevezése | Számla<br>bruttó<br>összege | Számla<br>összegéből a<br>támogatás<br>terhére<br>elszámolt (Ft) |
|------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 2                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 3                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 4                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 5                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 6                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 7                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 8                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 9                |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| 10               |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |
| <b>Összesen:</b> |                         |                             |                    |                     |                                 |                             |                                                                  |

A támogatott tudomásul veszi, hogy a jelen melléklet szerinti számlaösszesítő táblázat befogadása nem jelenti egyben a táblázat tartalmának pénzügyi elfogadását, ugyanakkor a számlaösszesítő táblázat tartalmaért teljes körű felelősséggel tartozik.

Füzesgyarmat, ... ..

Ph.

.....  
 cégszerű aláírás