**2/c. melléklet**

****

Polgármesteri Hivatal tölti ki!

Pályázati azonosító: JB-CIVIL-2020-………-……

*(Pályázati rendszerben nyújtott támogatás esetén töltendő ki!)*

Az elszámolás:

O megfelel O nem felel meg

**ELSZÁMOLÁSI ADATLAP**

**1.** Támogatott neve: ………………………………………………………………………

**2.** Székhelye: ………..…………………………………………..………………………

**3.** Képviselő neve, elérhetősége (e-mail, telefon): ……………………………………

**4.** Adószám: ……………………………………………………………………………

**5.** Nyilvántartási szám: .…………………………………………………………………

**6.** Az elszámolás tekintetében kapcsolattartó neve, elérhetősége (e-mail, telefon): ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………...

**7.** Pályázati azonosító: JB-CIVIL-2020-………-……….

**8.** Támogatást megítélő szerv neve[[1]](#footnote-1): …………………………………...………………

**9.** Támogatást megítélő szerv döntésének száma: ………………………………………

**10.** Támogatási megállapodás iktatószáma: PH/……..…./2020.

**11.** Elszámolási határidő: **2021.január 31**.

**12.** A támogatásként elnyert összeg: …………………………………Ft

**13.** Az elszámolásban benyújtott számlák bruttó összege: ……………………Ft

Ebből a) a támogatás terhére elszámolt összeg: …………...………….Ft

b) más támogatás terhére elszámolt összeg: ……………….…. Ft

c) önerőként megjelenő összeg: ………………………………. Ft

d) visszafizetendő támogatási összeg: …………..............…….. Ft[[2]](#footnote-2)

**14.** Az elszámolásban szereplő számlákkal, egyéb számviteli bizonylatokkal kapcsolatosan ÁFA levonási jogosultsága van-e? igen nem[[3]](#footnote-3)

**15.** Az elszámoláshoz benyújtásra került költségösszesítő lapok száma: ………… db

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* a 12. pontban megjelölt támogatási összeg kizárólag a **10. pont** szerinti Támogatási megállapodásban megjelölt támogatási célnak megfelelően, a megállapodás rendelkezései szerint került felhasználásra,
* a csatolt számlák kizárólag a **9. pont** szerinti döntés alapján kapott támogatás elszámolásához kerültek felhasználásra,
* az elszámolásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy a Támogató a fent megadott adatokat a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően feldolgozza, kezelje, megőrizze, és a nyilvánosságra hozza.

Kelt: Jászberény,

………………………………

(cégszerű) aláírás

Polgármesteri Hivatal tölti ki!

Pályázati azonosító: ……………………

*(Pályázati rendszerben nyújtott támogatás esetén töltendő ki!)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elszámoláshoz benyújtásra került** | **Igen** | **Nem** | **Nem releváns** |
| Elszámoló lap |  |  |  |
| Szöveges szakmai beszámoló |  |  |  |
| Számlák, számviteli bizonylatok |  |  |  |
| Szerződések/megrendelések |  |  |  |
| Bankkivonat/kiadási pénztárbizonylat |  |  |  |

Az elszámolás:

O megfelel O nem felel meg

**Költségösszesítő lap**

Sorszám: ……

**Támogatott neve: ……………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sor-szám** | **Megnevezés** | **Szállító** | **Bizonylat-szám** | **Nettó összeg (Ft)** | **Bruttó összeg (Ft)** | **Támogatás terhére elszámolt összeg (Ft)** | **Más támogatás terhére elszámolt összeg (Ft)** | **Önerőként megjelenő összeg (Ft)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Összesen:** |  |  |  |  |  |

1. Bizottsági döntés esetén a Bizottság nevét kell feltüntetni. [↑](#footnote-ref-1)
2. A támogatásként elnyert összeg és a támogatás terhére elszámolt összeg különbözete. [↑](#footnote-ref-2)
3. A megfelelő rész aláhúzandó! [↑](#footnote-ref-3)