2. melléklet

20…. évi támogatások elszámolása

Támogatott szervezet neve:……
Támogatott szervezet címe:……
Támogató megnevezése: …… Község Önkormányzata
Támogatás összege:……Ft

SZÁMLAÖSSZESÍTŐ		**KIADÁSOK ÖSSZEGE**		
Sorszám	**Számla száma**	**A felhasználás pontos megnevezés**	**Számla bruttó összege (Ft)**	**Elszámolni kívánt összeg a számlából (Ft)**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
		Összesen:		

Dátum: aláírás