*5. melléklet**a 2/2023. (I. 31.) önkormányzati rendelethez*

**1. ELSZÁMOLÓ LAP (MINTA)**

*……………………………………………………………………………….. keret pályázati támogatásáról*

Támogatásban részesülő megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pályázat címe, témája:

Pályázattal elnyert összeg: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft

Támogatás felhasználása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft

Visszautalandó maradvány: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft

A támogatás összege a ……………../…….. iktatószámmal jelölt pályázat céljára felhasználásra került.

Cegléd, \_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_\_\_ nap.

P.H.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás

**Tájékoztatás:**

Amennyiben a jegyzéken a bizonylatok összértéke kevesebb, mint az elnyert támogatás, akkor ez azt jelenti, hogy nem használták fel a kapott támogatás összegét, a maradványt ki kell mutatni, és azt az elszámolást követő 8 napon belül be kell fizetni készpénzben a CKÖH Pénzügyi Irodájának házi pénztárába, vagy visszautalni a Ceglédi Város Önkormányzatának 11742025-15394772 számú számlájára.

Az elszámolás pontatlansága vagy határidőn túli teljesítése esetén a későbbiekben a következő pályázati fordulóból való kizárást vonhatja maga után.

Kérjük, a határidő pontos betartását és az elszámoláshoz szükséges nyomtatványok szakszerű kitöltését. A hibás elszámolások jogkövetkezményekkel járnak.

Amennyiben az elszámolással kapcsolatosan kérdése van, hívja a Ceglédi Közös Önkormányzati Hivatal munkatársát az 53/511-426-os telefonszámon!

|  |  |
| --- | --- |
| Támogatásban részesülő megnevezése, címe: | Pályázat iktatószáma: ……………/…….. |
|   |  |

**2. JEGYZÉK (MINTA)**

Cegléd Város Önkormányzatának ………………………………………………………………………… Bizottsága

20... évi *…………………………………………………………………..* keret pályázati támogatás felhasználását igazoló bizonylatokról és azok elhelyezéséről.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| sor-szám | Bizonylat | kifizetés jogcíme | összeg(Ft) | kifizetés formája (átutalás, készpénz) |
|  | Kiállítója | kelte | száma |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Összesen |  |

Cegléd, \_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_\_nap

KIJELENTEM, HOGY A JEGYZÉKBEN FOGLALTAK A FENTI IKTATÓSZÁMÚ MEGÁLLAPODÁSBAN AZ ÉRVÉNYES PÉNZÜGYI ÉS SZÁMVITELI RENDELKEZÉSEK SZERINT KERÜLTEK FELHASZNÁLÁSRA, KIFIZETÉSRE. A BIZONYLATOKAT MÁS ELSZÁMOLÁSBAN NEM HASZNÁLTUK FEL.

P. H.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cégszerű aláírás

**Megjegyzés:**

A kifizetés **jogcím**énél kérjük pontosan megnevezni, hogy miről szól a bizonylat (pl.: eszközök, megbízási díj, stb.)

Az eredeti bizonylatokat a pályázó őrizze meg! A JEGYZÉK – sokszorosítható, számítógéppel vagy tintával kell kitölteni.

Amennyiben a számla kiegyenlítése átutalással történt, úgy a kifizetést igazoló bizonylatot a számla mögé kell csatolni.

**3. SZAKMAI BESZÁMOLÓ (MINTA)**

**(Max 2 oldal terjedelemben)**

*(A szakmai beszámolónak részletesen ismertetnie kell a támogatási szerződésben vállalt pályázati cél megvalósítását, elért eredményeket. A pályázati cél megvalósulását a támogatás tárgyától függően megfelelő részletességgel kell összeállítani dokumentumokkal (pl. meghívó), fényképekkel, illusztrálni.)*

---------