1. *melléklet – szakmai beszámoló formanyomtatvány*

**Vésztő Város Önkormányzat Képviselő-testületének Városfejlesztési Bizottsága**

5530 Vésztő, Kossuth Lajos utca 62.

Telefon: 06-66/477-011

E-mail: [polghiv@veszto.hu](mailto:polghiv@veszto.hu)

**SZAKMAI BESZÁMOLÓ**

**„Nyári táboroztatás” támogatása 2025.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázó szervezet megnevezése** |  |
| **Pályázati cél megnevezése:** *(működési, nem működési: rendezvény, kiadvány, önrész, kapcsolatépítés)* |  |
| **Kapott támogatás összege:** |  |
| **Támogatási szerződés iktatószáma:** |  |
| **A támogatási időszakban megavalósult tervek rövid bemutatása**(Ha szükséges, külön mellékletben is kifejthető) | |
|  | |

Vésztő, …………………

PH.

……………………………..

*pályázó aláírása*

1. *melléklet – pénzügyi beszámoló formanyomtatvány*

**Vésztő Város Önkormányzat Képviselő-testületének Városfejlesztési Bizottsága**

5530 Vésztő, Kossuth Lajos utca 62.

Telefon: 06-66/477-011

E-mail: [polghiv@veszto.hu](mailto:polghiv@veszto.hu)

**PÉNZÜGYI BESZÁMOLÓ**

**„Nyári táboroztatás” támogatása 2025.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pályázó szervezet megnevezése** | | | |  | | |
| **Pályázati cél megnevezése:** *(működési, nem működési: rendezvény, kiadvány, önrész, kapcsolatépítés)* | | | |  | | |
| **Kapott támogatás összege:** | | | |  | | |
| **Támogatási szerződés iktatószáma:** | | | |  | | |
| **Számlaösszesítő *A beszámolóhoz* záradékolt*,* hitelesített *számlamásolatokat kérjük csatolni*.** | | | | | | |
| Sor-szám | Számla sorszáma | Számla kiállításának kelte | Számla kiállítója | | Termék/ szolgáltatás megnevezés | Összeg |
| 1. |  |  |  | |  |  |
| 2. |  |  |  | |  |  |
| 3. |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **ÖSSZESEN:** | | | | | |  |

Vésztő, …………………..

PH.

……………………………..

*pályázó aláírása*

**„Nyári táboroztatás” támogatása 2025.**

**Résztvevők névsora**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pályázó szervezet megnevezése** | | |  | |
| **Tábor időtartama:** | | |  | |
| **Kapott támogatás összege:** | | |  | |
| **Támogatási szerződés iktatószáma:** | | |  | |
| **dátum:**  **2025. év ……………………hónap ……..nap** | | | | |
| Sor-szám | neve | lakóhely (település) | | aláírás |
| 1. |  |  | |  |
| 2. |  |  | |  |
| 3. |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |