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

**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

**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 kiállításánakkelte | 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.  |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |