1. *melléklet – szakmai beszámoló formanyomtatvány*

**Hajdúszoboszló Város Önkormányzata**

4200 Hajdúszoboszló, Hősök tere 1.

Önkormányzati KRID: 144980978, Hivatali KRID: 705114747

Telefon: +36 70 489 4633, e-mail: polgmhiv@hajduszob.hu

**SZAKMAI BESZÁMOLÓ**

**(Közművelődési Alap 2025)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázó szervezet megnevezése:** |  |
|  |  |
| **Pályázati cél megnevezése:** |  |
| **Kapott támogatás összege:** |       ezer Ft |
| **Támogatási szerződés iktatószáma:** |  |
| **A támogatási időszakban megavalósult tervek rövid bemutatása**(Ha szükséges, külön mellékletben is kifejthető) |
|  |

Hajdúszoboszló , 20     .       hó       nap

PH.

 ……………………………..

  *pályázó aláírása*

1. *melléklet – szakmai beszámoló formanyomtatvány*

**Hajdúszoboszló Város Önkormányzata**

4200 Hajdúszoboszló, Hősök tere 1.

Önkormányzati KRID: 144980978, Hivatali KRID: 705114747

Telefon: +36 70 489 4633, e-mail: polgmhiv@hajduszob.hu

**PÉNZÜGYI BESZÁMOLÓ**

**(Közművelődési Alap 2025)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázó szervezet megnevezése:** |  |
|  |  |
| **Pályázati cél megnevezése:** |  |
| **Kapott támogatás összege:** |       ezer Ft |
| **Támogatási szerződés iktató száma:** |  |
| **Számlaösszesítő*A beszámolóhoz a* hitelesített *számlamásolatokat kérjük csatolni***  |
| Sor-szám | Számla sorszáma | Számla kiállításánakkelte | Számla kiállítója | Termék/szolgáltatás megnevezés | Összeg |
| 1.  |   |   |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **ÖSSZESEN:** |  |

Hajdúszoboszló , 20     .       hó       nap

PH.

 ……………………………..

  *pályázó aláírása*

|  |
| --- |
| **Számlaösszesítő pótlap*A beszámolóhoz a* hitelesített *számlamásolatokat kérjük csatolni***  |
| Sor-szám | Számla sorszáma | Számla kiállításánakkelte | Számla kiállítója | Termék/szolgáltatás megnevezés | Összeg |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **ÖSSZESEN:** |  |

Hajdúszoboszló , 20     .       hó       nap

PH.

 ……………………………..

  *pályázó aláírása*

1. *melléklet – nyilatkozat önkéntes munka elszámolásához*

**Nyilatkozat**

**a HSZ/……-……/2025. számú támogatási szerződés megvalósításához kapcsolódó önkéntes munkáról**

Alulírott ………………………………………, mint a ……………………………………….. (Kedvezményezett szervezet) hivatalos képviselője nyilatkozom, hogy (az önkéntes munkát végző személy/ek neve)[[1]](#footnote-1):

1. …………………………………………………….
2. …………………………………………………….
3. …………………………………………………….
4. …………………………………………………….
5. …………………………………………………….

a fenti azonosítószámú támogatási szerződéshez kapcsolódó ……….…………………..………………… munkát önkéntes munka keretében végezte/végezték, azért munkadíjat nem számolt/számoltak fel.

**Az elvégzett önkéntes munka becsült forintértéke összesen (számítással együtt!)[[2]](#footnote-2): ………………………… Ft.**

Kelt: ……………………………….

 Kedvezményezett hivatalos képviselőjének

 cégszerű aláírása

1. Szükség esetén a sorok száma bővíthető. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Kötelező kitölteni!** A közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII. törvény szerinti közérdekű önkéntes munka egy órára jutó értékének számításánál a mindenkori kötelező legkisebb havi munkabér százhatvanad részét kell figyelembe venni a civil szervezetek gazdálkodása, az adománygyűjtés és a közhasznúság egyes kérdéseiről szóló 350/2011. (XII. 30.) Korm. rendelet 4. § (5) bekezdése alapján. [↑](#footnote-ref-2)