|  |  |
| --- | --- |
| KIFIZETÉSI IGÉNY | IDŐKÖZI / ZÁRÓ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJEKT CÍME | | | | | |
| KEDVEZMÉNYEZETT | NEVE |  | | | |
| ELÉRHETŐSÉGE |  | | | |
| SZÁMLASZÁMA |  | | | |
| KAPCSOLATTARTÓ | NEVE |  | | | |
| ELÉRHETŐSÉGE |  | | | |
| TÁMOGATÁSI SZERZŐDÉS MEGKÖTÉSÉNEK IDŐPONTJA | |  | | | |
| ELSZÁMOLÁS ÉRINTETT IDŐSZAKA | |  | - | |  |
| KIFIZETÉSI IGÉNY BENYÚJTÁSÁNAK IDŐPONTJA | |  | | | |
|  | | | | | |
| PROJEKT TELJES KÖLTSÉGE (Ft) | |  | | | |
| TÁMOGATÁS TELJES ÖSSZEGE (Ft) | |  | | | |
|  | | | | | |
| ELSZÁMOLÁSI IDŐSZAKRA VONATKOZÓ PROJEKT TELJES KÖLTSÉGE (Ft) | |  | | | |
| IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE (Ft) | |  | | | |
| **KORÁBBI ELSZÁMOLT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE (Ft)** | | *összeg* | | *dátum* | |
|  | |  | |
| FENNMARADÓ IGÉNYELHETŐ TÁMOGATÁS ÖSSZEGE (Ft) \* | |  | | | |

*\* kizárólag időközi kifizetés esetén értelmezhető, a fennmaradó támogatás minimum értéke a Támogatási Szerződés 4.5. pontjában meghatározottak szerint, a támogatás teljes összegének 10%-a*

*\*\* Polgármester, vagy megbízottja. Amennyiben megbízott személy ír alá, kérjük az aláírási jog átruházását alátámasztó dokumentumot mellékelten megküldeni.*

Budapest, 20.. „hónap” „...”

……………………………………….

**Kedvezményezett**

Budapest Főváros ..………….. Kerület Önkormányzata

nevében\*\*

……………………………………..