

ELSZÁMOLÓ LAP

Siófok Város Önkormányzata által nyújtott támogatás felhasználásáról

Támogatást igénybe vevő megnevezése: Siófok Város Semmelweis Alapítvány

Támogatást igénybe vevő címe: 8600 Siófok, Semmelweis u. 1.

Támogatást igénybe vevő képviselője: Ábrahámné Dr. Vida Beáta

A képviselő elérhetősége: 06/84/501-738

A támogatás célja: 10 db Veinspy vénaszkenner beszerzése

Mellékletek száma: 4 db. (A mellékleteket fénymásolatban kérjük becsatolni)

Sorszám	A bizonylat			A kifizetés	
	kiállítója	kelte	száma	jogcíme	Összege Ft-ban
1.	BIO KUCKÓ	2026.06.30	EW-2026-4310	Szállítói számla	1.849.895, -Ft
Összesen:					

Kijelentem, hogy az elszámoláson szereplő adatok helyesek, valódiak, a kapott támogatást

a Támogatóval kötött megállapodásban írt célokra használta fel a támogatott szervezet. Az elszámolásban feltüntetett és csatolt bizonylatmásolatok eredeti példányainak érvénytelenítése* megtörtént.

**Érvénytelenítésként az eredeti bizonylaton szükséges feltüntetni „Elszámolva Siófok Város Önkormányzataszámú Támogatási szerződése terhére Ft összegben”*

Nyilatkozom továbbá, hogy az itt elszámolt tételeket más elszámolásban nem szerepeltetjük/ szerepeltettük.

Siófok, 2026. év augusztus hó 26. nap

SIOFOK VÁROS SEMMELWEIS
ALAPÍTVÁNY
Siófok, Semmelweis u. 1.
Számlaszám: 11743040-20043094
Adószám: 19195678-1-14

Attila Dr. Árkai Balázs

Támogatott cégszerű aláírása

ZÁRADÉK:

1) Tartalmilag, és számszakilag a pénzügyi elszámolást ellenőrizte:

Megjegyzés:.....

2) A pénzügyi elszámolást a képviselő-testületszámú határozatával

ELFOGADTA NEM FOGADTA EL**

**A megfelelő aláhúzendő

Megjegyzés:.....

.....
Támogató önkormányzat polgármestere