1. számú melléklet

**Szakmai tájékoztató a 2024. évi feladatalapú támogatás felhasználásáról**

Kitöltendő a Támogatói Okiratban foglaltak alapján, legfeljebb 2 oldal terjedelemben. A tájékoztatónak tartalmaznia kell az egyes tartalmi elemeknél a kapcsolódó határozatok sorszámát.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kedvezményezett neve:** |  |
| **Székhely település:** |  |
| **Székhely irányítószám:** |  |
| **Székhely közterület, házszám:** |  |
| **Levelezési cím település:** |  |
| **Levelezési cím irányítószám:** |  |
| **Levelezési cím közterület, házszám:** |  |
| **Kedvezményezett törvényes képviselője:** |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |
| **Kapcsolattartó elérhetősége (telefonszám):** |  |
| **Megítélt támogatási összeg (Ft):** |  |

Dátum:

A Kedvezményezett törvényes képviselőjének aláírása:

A Kedvezményezett bélyegzőjének lenyomata: