az intézmény neve

Intézményi elszámolási adatlap

Elszámolási időszak: 2009. év 01. hó 01. nap - 2009. év 12. hó 31. nap

Sor-szám	Megnevezés	Munka-rehabilitáció			Fejlesztő foglalkoztatás			Összes támogatás (Ft)
		Támogatott napok száma[1]	Támogatás (Ft/fő/nap)	Támogatási összeg (Ft)	Támogatott napok száma[1]	Támogatás (Ft/fő/nap)	Támogatási összeg (Ft)	
a	b	c	d	e (c*d)	f	g	h (f*g)	i (e+h)
1.	**Folyósított támogatás**							
Jog-szerű-en járó támo-gatás	4 órás foglalkoztatás		2100			3450		
	5 órás foglalkoztatás		2300			4000		
	6 órás foglalkoztatás		2550			4600		
	7 órás foglalkoztatás					5150		
	8 órás foglalkoztatás					5700		
2.	**Összesen:**							
3.	**Visszafizetendő támogatás** (1. sor-2. sor)							
4.	**Pótlólag igényelhető támogatás** (2. sor-1. sor)							

[1] A támogatás a szociális foglalkoztatás engedélyezéséről és a szociális foglalkoztatási támogatásról szóló 112/2006. (V. 12.) Korm. rendelet 8. §-ának (2) bekezdésében meghatározott napok után igényelhető.

Kelt: …….., 2010. ……..

....

az intézmény vezetője P. H. a fenntartó képviseletében aláírásra jogosult személy

MINTA