

**Beküldendő 1 példányban a tárgyhónapot követő hónap 12. napjáig: Támogatott neve, telefonszáma:** …….....………………………………….

**Beküldési cím:** ……………………………………………  **Bankszámla száma:** …….....………………………………….…………....

**A támogatásról szóló hatósági szerződés száma:**

**Számlák/számviteli bizonylatok sorszáma / kelte:** ………….…………. …………………………………………………………………………………

(*Amennyiben a számviteli bizonylat nem rendelkezik sorszámmal, a vonatkozási időszakot kell megadni.)*

**ELSZÁMOLÓ LAP**

**a TOP\_PLUSZ-3.1.1-21-KO1-2022-00001 „Komárom-Esztergom Megyei Foglalkoztatási Paktum 2021-2027” elnevezésű munkaerőpiaci programból**

**álláskereső részére nyújtott utazási támogatás elszámolásához**

**a következő elszámolási időszak tekintetében: 20…. év ………………….….. hó**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lakhely (ahonnan munkába járás történik) és a munkavégzés helye közötti távolság  (km) | Igényelt támogatási összeg 1  (Ft) | Foglalkoztatásra irányuló jogviszony megszűnésének időpontja2 |
|  |  |  |
| 1 Az **„Igényelt támogatási összeg”** oszlopba mindig az adott időszakhoz tartozó összeget kell beírni és ezt akkor is kérjük megtenni, ha az 0 Ft. | | | |
| 2 A **„Foglalkoztatásra irányuló jogviszony megszűnésének időpontja”** oszlopot akkor töltse ki, ha jogviszonya megszűnt. | | | |
| **Csatolandó melléklet:** bérjegyzék másolata vagy elektronikusan kiállított, a támogatott által letöltött bérjegyzék. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kelt** (írja be a keltezés helyét és dátumát vagy írja be az "Elektronikus hitelesítés szerint" szöveget és elektronikusan hitelesítse a dokumentumot): ……………………. | **Aláírás** (írja alá vagy írja be az "Elektronikus hitelesítés szerint" szöveget és elektronikusan hitelesítse a dokumentumot): ……………………………………………. |