|  |  |
| --- | --- |
| **Bethlen Gábor Alapkezelő** | **Tárgy:** 359/2023. (VII.31.) Korm. rendelet szerinti egyszerűsített elszámolás benyújtása |
| **1253 Budapest** |  |
| **Pf.: 36** |  |
|  |  |

**Tisztelt Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt!**

A azonosító számú kapcsán megküldött tájékoztatólevelük szerinti megkeresésükre hivatkozva, mellékelten megküldjük **a 359/2023. (VII.31.) Korm. rendelet** szerinti egyszerűsített elszámolásunkat.

Civil Szervezet neve:

Székhelye:

Adószáma:

Hivatalos képviselő neve:

Az elszámolás keretében benyújtjuk az alábbi dokumentumokat:

* *1. sz. melléklet* – A számlaösszesítő eredeti példánya.
* *2. sz. melléklet* – Az Ávr. szerinti nyilatkozat eredeti példánya a támogatásnak a támogatási cél szerinti, jogszerű és a támogatói okiratban meghatározottak szerinti felhasználásáról.

Kérjük az egyszerűsített elszámolásunk szíves elfogadását és jóváhagyását!

Kelt: (település), 2024. év (hónap) nap

Tisztelettel:

 Aláírás

 P.H.