Lisa 2

 Kinnitatud Muhu Vallavolikogu 14.02.2024.a määrusega nr 40

**Omaalgatuslike tegevuste toetuse aruanne**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekti nimetus: |  |
| Projekti läbiviija: |  |
| Projekti toimumise aeg ja koht: |  |
| Eraldatud toetuse summa: |  |

**TEGEVUSARUANNE:**
*(lühiülevaade projekti teostamisest, osalejate arv, tegelik aeg, hinnang tulemusele, illustreerivad fotod jne.*)

|  |
| --- |
|  |

**TEGELIK KOGU EELARVE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kulud (kulu liik) | Summa |  | Tulud (toetajad) | Summa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Kokku |  |  | Kokku |  |
|  |  |  |  |  |

sh. Muhu Vallavalitsuse toetuse kasutamine:

|  |  |
| --- | --- |
| Kululiik | Summa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Kokku |  |

Aruandele tuleb lisada vallavalitsuse poolt eraldatud toetuse ulatuses rahalisi kulutusi tõendavate dokumentide koopiad.

Kuupäev \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_ Nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allkiri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aruanne saata Muhu Vallavalitsusele aadressil Keskuse, Liiva küla, Muhu vald 94701 või e-postile kantselei@muhu.ee.