

KOKEMÄEN KAUPUNKI
Hyvinvointipalvelut

AVUSTUKSEN TILISELVITYS

• **Tiliselvityksen liitteinä tulee olla kopiot tositteista.**

• Tiliselvityksen tulee olla tositteiden mukainen.

• Tilitykset on toimitettava osoitteella:

Kokemäen kaupunki / hyvinvointipalvelut

Tulkkilantie 2

32800 KOKEMÄKI

| | |
|--|---|
| Kohdeavustus _____ €, joka on päätetty | |
| <input type="checkbox"/> Nuorisotoimintaan | Hyvinvointipäällikön viranhaltijapäätös _____20___ § ____. |
| <input type="checkbox"/> Kulttuuritoimintaan | Kirjasto- ja kulttuuripäällikön viranhaltijapäätös _____20___ § ____. |
| Avustuksen saaja | |
| Yhdysesikö | Puhelin |
| Lähiosoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Maksuosoite (pankki ja tilinumero) | |
| Selvitys mahdollisista muista samaa hanketta varten saaduista avustuksista, avustuksen myöntäjät ja euro- määrät: | |
| Tositteisiin perustuva yksityiskohtainen selvitys avustuskohteen tuloista ja menoista: | |
| LIITTEITÄ _____ kpl. Selvityksiin ja lisätietoihin voi käyttää myös takasivua. | |
| Aika ja paikka | Allekirjoitus |