|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Taotleja** |
| Nimi |  |
| Aadress |  |
| Registrikood/isikukood |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| Kontaktisiku nimi |  |
| Lepingu allkirjastaja nimi ja esindusõigus |  |
| **2.** | **Aruande andmed** |
| Toetuse summa |  |
| Toetuse kasutamise eesmärk |  |
| Projekti tulemuste sisuline kokkuvõte |  |
| **3.**  | **Eelarve****Saadud toetusest läbiviidud tegevuse kogu eelarve. Tuua välja omafinantseering ja kaasfinantseerijad.** |
| Tulud |
| Vallavalitsuse toetuse summa |  |
| Projekti kogumaksumus |  |
| Taotleja omaosalus |  |
| Teised toetajad (kokku) |  |
| Sh toetaja nimi | summa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Kulud |
| Kululiik | Ühikud ja ühikuhinnad | Planeeritud kulu | Tegelik kulu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Kokku |  |  |
| Täiendav selgitus eelarve tulude ja kulude kohta |
|  |

*\*(….. – märgi X)*

**\* ….. Kinnitan, et olen teadlik Hiiumaa Vallavalitsuse 19.03.2025 korralduse nr 162 “Puuetega inimeste huvikaitse 2025.aasta toetusvooru üldtingimuste kinnitamine” nõuetest ning kohustun neid täitma.**

**\* ….. Olen teadlik, et kohustun projekti mitteteostumisel, valeandmete esitamisel, vahendite mittesihtotstarbelisel kasutamisel või aruande esitamata jätmisel toetuse täies või osalises mahus tagasi maksma.**

 Kui kirjutate meile juriidilise isiku või asutuse nimel, on Teie taotluses esitatud kontaktandmed dokumendiregistris avalikud. Palume kasutada mitte isiklikke, vaid tööalaseid kontaktandmeid.

Aruande täitja nimi:

Kuupäev:

Allkiri: