

MODELE DE DOCUMENTE JUSTIFICATIVE

Antet aplicant

Catre,

Primaria Municipiului Marghita

Beneficiar _____

LISTA DE PARTICIPANTI

la actiunea _____ organizata in localitatea _____, in perioada (data) _____,
in cadrul proiectului _____.

Nr. crt.	Nume/Prenume	Seria B.I./C.I.	CNP	Adresa	Nr. zile	Semnatura

Presedintele organizatiei
(numele, prenumele si semnatura)

Responsabilul financiar al organizatiei
(numele, prenumele si semnatura)

Stampila

Beneficiar _____

TABEL CAZARE/MASA

cu participantii la actiunea _____ organizata in perioada (data) de _____, in
localitatea _____,
in cadrul Proiectului _____, care au beneficiat de cazare/masa

Nr. crt.	Nume/Prenume	Seria B.I./C.I.	CNP	Adresa	Nr. zile	Valoare masa	Semnatura

Presedintele organizatiei
(numele, prenumele si semnatura)

Responsabilul financiar al organizatiei
(numele, prenumele si semnatura)

Stampila

Beneficiar _____

STAT DE PLATA

cu persoanele premiate cu ocazia actiunii/concursului _____ care a avut loc in
perioada(data) _____
in cadrul proiectului _____.

Nr. crt.	Nume/Prenume	Suma acordata	Impozitul retinut	Suma neta primita	Seria B.I./C.I.	CNP	Adresa	Semnatura

Presedintele organizatiei
(numele, prenumele si semnatura)

Responsabilul financiar al organizatiei
(numele, prenumele si semnatura)

Stampila