



A Helyi Vidékfejlesztési Közösségek és a LEADER helyi akciócsoportok részére a 1698/2005/EK tanácsi rendelet

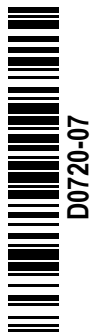
keretében nyújtott támogatás

Kérelem - Főlap

Jogcímkód: 6.359.02.01, 6.463.01.01



1 — Főlap iratkódja



P.H.

2 — Azonosítási információ

Közösség azonosító:

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója:

3 — Ügyfél adatai

Előtag:

Név:

Cégforma:

4 — Kapcsolattartási információ

Név:

Telefonszám:

Fax-szám:

E-mail cím:

5 — Kérelem adatai

Támogatási kérelem:  (és/vagy) Kifizetési kérelem:  *Jelölje X-szel*

Igényelt támogatás:  .  .  ,,-Ft

Elszámolni kívánt nettó kiadás:  .  .  ,,-Ft

Előleg elszámolását kérem:  igen  nem *Jelölje X-szel*

Igen válasz esetén az elszámolni kívánt előleg összege:  .  .  ,,-Ft

6 — ÁFA nyilatkozat

Az elszámolni kívánt kiadások vonatkozásában ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok:  (1) Jogosult vagyok  (2) Nem vagyok jogosult *Jelölje X-szel*

7 — Szervezetre, ügyfélre vonatkozó adatok

Költségvetési szerv:  Igen  Nem *Jelölje X-szel* Központi költségvetésből nettó módon finanszírozott:  Igen  Nem *Jelölje X-szel*

8 — Szervezetre vonatkozó adatok

A helyi közösség megnevezése:

Vállalkozási tevékenységet végez:  Igen  Nem *Jelölje X-szel*

Vállalkozási tevékenységből származó bevétel összege:  .  .  ,,-Ft

1. Kijelentem, hogy
- a kérelemben szolgáltatott adatok megfelelnek a valóságnak;
  - a jelen kérelemben igényelt támogatásra vonatkozó hatályos jogszabályi rendelkezések - különösen a 2007. évi XVII. Törvény, a többször módosított 23/2007. (IV. 17.) FVM rendelet és a 30/2012. (III. 24.)VM rendelet - által előírt valamennyi feltételt megismertem és az azokban foglalt feltételeket betartom;
  - vállalom a b) pontban meghatározott feltételekből eredő kötelezettségek teljesítését, így különösen, hogy a támogatással összefüggő iratokat elkülönítetten kezellem, azokról külön analitikát vezetek;
  - vállalom, hogy ellenőrzés során a vonatkozó iratokat az ellenőrzést végző rendelkezésére bocsátom, a HVK vagy LEADER HACS által működtetett iroda megtekintését biztosítom;
  - megfelelek, valamint a tevékenységem megfelel a támogatás igénybevételének feltételeit meghatározó vonatkozó jogszabályok előírásainak;
  - a támogatást rendeltetésének megfelelően használom fel, jogosulatlan részvétel esetén a jogosulatlanul kifizetett összeget visszafizetem, és viselem az egyéb jogkövetkezményeket;
  - szervezet esetén a kérelem benyújtásakor az általam képviselt szervezet nem áll csőd-, felszámolási, végelszámolási eljárás, adósságrendezés alatt.
2. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy
- megfelelek az államháztartásról szóló törvény szerinti rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek;
  - a mellékelt betétlapokon feltüntetett elszámolni kívánt kiadások a HVK vagy LEADER HACS IH által jóváhagyott munkatervében meghatározott feladataival összefüggésben merültek fel, azok a feltüntetett adatoknak és a vonatkozó számviteli előírásoknak megfelelően könyvelésre kerültek.
3. Tudomásul veszem, hogy
- az MVH-val a kapcsolattartás a mezőgazdasági, agrár-vidékfejlesztési, valamint halászati támogatásokhoz és egyéb intézkedésekhez kapcsolódó eljárás egyes kérdéseiről szóló 2007. évi XVII. törvény (a továbbiakban: MVH eljárási törvény) 28. § (1) bekezdése szerinti Egységes Mezőgazdasági Ügyfél-nyilvántartási Rendszerbe bejelentett adatok alapján történik;
  - az adatok megváltozása esetében az MVH eljárási törvény 29. § (1) bekezdése alapján a változást köteles vagyok az MVH illetékes megyei kirendeltségén tizenöt napon belül bejelenteni, és amennyiben ezen bejelentési kötelezettséget elmulasztom, az ebből adódó az MVH eljárási törvény 29. § (5) bekezdésében, valamint 30/A. §-ában foglalt jogkövetkezmények engem terhelnek;
  - a jogosulatlan részvételhez kapcsolódó és az egyéb fizetési kötelezettség adók módjára behajtandó köztartozásnak minősül, melyet az állami adóhatóság hajt be;
  - amennyiben az intézkedéssel kapcsolatban lejárt tartozásom áll fenn, az MVH eljárási törvény 38. § (9) bekezdése alapján a mezőgazdasági és vidékfejlesztési támogatási szerv hatósági átutalási megbízását a fizetési számlámat vezető pénzforgalmi szolgáltató végrehajtható okirat csatolása nélkül köteles teljesíteni. Tudomásul veszem, hogy e nyilatkozat hiányában a kérelmem az MVH eljárási törvény alapján érdemi vizsgálat nélkül elutasításra kerül.
4. Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy
- az általam közölt adatokat az MVH továbbítsa az Irányító Hatóság részére, azzal a céllal, hogy azokat az intézkedéshez kapcsolódó monitoring tevékenységében, valamint annak végrehajtásáról szóló éves jelentéshez felhasználja;
  - az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31. ) Korm. rendelet (továbbiakban: Ámr.) 72. § (2) bekezdés c) pontja alapján a Kincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, a XIX. Uniós fejlesztések fejezetből biztosított költségvetési támogatás esetén a közreműködő szervezet, ennek hiányában az irányító hatóság (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek, valamint az Ámr.-ben meghatározott más jogosultak hozzáférjenek.

## 10 — Kiegészítő dátum és aláírás

|                  |                      |                                   |                      |
|------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|
| Kitöltés dátuma: | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> |
| Ügyfél aláírása: | <input type="text"/> | Könyvvezetésért felelős aláírása: | <input type="text"/> |
| Aláíró neve:     | <input type="text"/> | Könyvvezetésért felelős neve:     | <input type="text"/> |

## Tájékoztató

### **Tájékoztató a központi költségvetésből, illetve az Európai Mezőgazdasági Garanciaalapról, az Európai Halászati Alapról, az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapról finanszírozott támogatások kedvezményezettjére vonatkozó információk nyilvánosságra hozataláról**

Tájékoztatom, hogy a Bizottság az 1290/2005/EK tanácsi rendeletnek az Európai Mezőgazdasági Garanciaalapról (EMGA) és az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapról (EMVA) származó pénzeszközök kedvezményezettjeire vonatkozó információk nyilvánosságra hozatalának tekintetében történő alkalmazása részletes szabályainak megállapításáról szóló 259/2008/EK rendeletének 1. cikke, valamint a mezőgazdasági agrár-vidékfejlesztési, valamint halászati támogatásokhoz és egyéb intézkedésekhez kapcsolódó eljárás egyes kérdéseiről szóló 2007. évi XVII. törvény 24. § (2)-(3) bekezdései alapján az alábbi adatok negyedévenként közzétételre kerülnek a Mezőgazdasági és Vidékfejlesztési Hivatal (a továbbiakban: MVH) honlapján ([www.mvh.gov.hu](http://www.mvh.gov.hu)):

#### **I. Ügyfél-azonosító adatok**

Természetes személy ügyfél esetében az MVH ügyfél-nyilvántartási rendszerében nyilvántartott

- a) családi- és utónév,
- b) lakóhely (település neve és postai irányítószáma).

Nem természetes személy ügyfél (gazdasági társaságok, alapítványok, egyesületek stb.) esetében az ügyfél-nyilvántartási rendszerben nyilvántartott

- a) elnevezése (bejegyzés szerinti teljes név),
- b) székhely, telephely (település neve és postai irányítószáma).

#### **II. Folyósított támogatásra és a támogatás jogosulatlan igénybevételére vonatkozó adatok**

1) Az ügyfél részére

- a) az Európai Mezőgazdasági Garancia Alap terhére a pénzügyi évben teljesített kifizetések jogcíme, összege,
- b) az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alap terhére a pénzügyi évben teljesített kifizetések - mely magában foglalja a közösségi és a nemzeti hozzájárulásokat is - jogcíme, összege,
- c) az a) és b) pontban meghatározott kifizetett összegek együttesen, és ezek pénzneme,
- d) az Európai Halászati Alap terhére a pénzügyi évben teljesített kifizetések jogcíme, összege,
- e) a központi költségvetésből a pénzügyi évben teljesített kifizetések jogcíme, összege.

2) A központi költségvetésből, az Európai Mezőgazdasági Garancia Alapról, az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapról és az Európai Halászati Alapról finanszírozott támogatásban részesülő ügyfél által jogosulatlan részvétel alapján visszafizetett támogatás összege, jogcímenként.

Tájékoztatom továbbá, hogy

- a fenti adatokat a Közösségek pénzügyi érdekeinek védelme céljából a Közösségek és a tagállamok pénzügyi ellenőrző és vizsgálati szervei feldolgozhatják, azzal, hogy tevékenységük során nem sérthetik az ügyfél személyes szabadságát és alapvető jogait,
- az I. és II. pontban meghatározott adatok az első közzétételüktől számított két évig elérhetőek maradnak a [www.mvh.gov.hu](http://www.mvh.gov.hu) weboldalon,
- az Európai Parlament és a Tanács 1995. október 24-i a személyes adatok feldolgozása vonatkozásában az egyének védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló 95/46/EK irányelvnek megfelelően, az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: 2011. évi CXII. törvény) 14. § b) pontja alapján a valóságnak meg nem felelő adat helyesbítését kezdeményezheti, továbbá a 2011. évi CXII. törvény 15. §-a alapján az MVH az általa kezelt, illetve feldolgozott adatokról, azok forrásáról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, továbbá - az érintett személyes adatainak továbbítása esetén - az adattovábbítás jogalapjáról és címzettjéről kérelemre tájékoztatást ad,
- amennyiben ezen adatok nyilvánosságra hozatalával összefüggésben bármilyen jogsérelem éri, úgy annak orvoslására a Közösségek és a tagállami jogrendszer szabályai - a 2011. évi CXII. törvény 22. §-ában meghatározott bírósági jogérvényesítés - által biztosított lehetőségeket igénybe veheti.









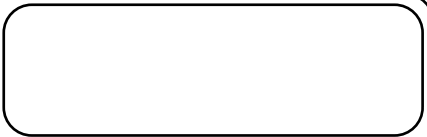






D0034-02

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer  
**Számla- és bizonylatösszesítő A betétlap - bizonylatösszesítő**  
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója

2 — Név, dátum, aláírások

Kitöltés dátuma

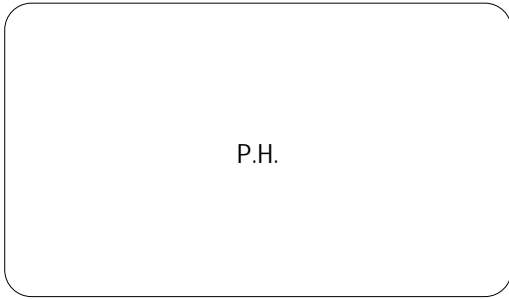
Ügyfél aláírása

Könyvvezetésért felelős személy

Név

Aláírása

Azonosítója



3 — Bizonylatok adatai

| 1                    | 2                     | 3                    | 4                    | 5  | 6                    | 7                    | 8                    | 9  | 10   |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| Sorszám              | Bizonylat azonosítója | Bizonylat típusa     | Kiállító adószáma    | Teljesítés id. pontja (év, hónap, nap)                             | Fiz. módja           | Devizanem            | Nettó érték          | Pénzügyi teljesítés id. pontja                                     | PÜ-i teljesítést igazoló bizonylat(ok) azonosítója |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | <input type="text"/>                               |



















D0034-02



1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója

2 — Név, dátum, aláírások

Kitöltés dátuma

Ügyfél aláírása

Könyvvezetésért felelős személy

Név

Aláírása

Azonosítója

P.H.

3 — Bizonylatok adatai

| 1                    | 2                     | 3                    | 4                    | 5                                     | 6                    | 7                    | 8                    | 9                             | 10   |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|--|
| Sorszám              | Bizonylat azonosítója | Bizonylat típusa     | Kiállító adószáma    | Teljesítés id pontja (év, hónap, nap) | Fiz. módja           | Devizanem            | Nettó érték          | Pénzügyi teljesítés id pontja | PÜ-i teljesítést igazoló bizonylat(ok) azonosítója |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |                                       |                      |                      |                      |                               |  |



Számla- és bizonylatösszesít A betélap - bizonylatösszesít

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!

D0034-02



1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója

2 — Név, dátum, aláírások

Kitöltés dátuma

Ügyfél aláírása

Könyvvezetésért felelős személy

Név

Aláírása

Azonosítója

P.H.

3 — Bizonylatok adatai

| 1                    | 2                     | 3                    | 4                       | 5                                     | 6                    | 7                    | 8                    | 9                             | 10   |
|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|--|
| Sorszám              | Bizonylat azonosítója | Bizonylat típusa     | Kiállító adószáma       | Teljesítés időpontja (év, hónap, nap) | Fiz. módja           | Devizanem            | Nettó érték          | Pénzügyi teljesítés időpontja | PÜ-i teljesítést igazoló bizonylat(ok) azonosítója |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> </ |                                       |                      |                      |                      |                               |  |





D0722-02

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer  
**Számla- és bizonylatösszesítő B betétlap**

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

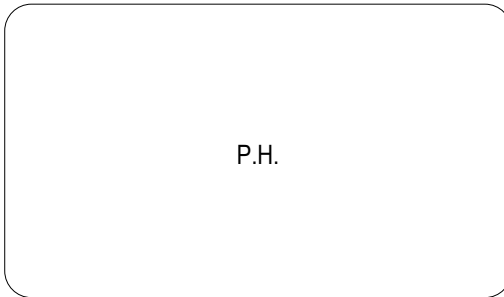
Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója:

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:



P.H.

3 — Tételadatok

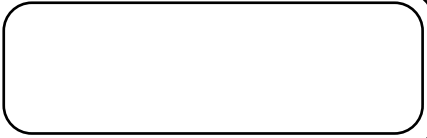
| 1.<br>"A"<br>sorszáma | 2.<br>Tétel<br>azonosító | 3.<br>Költség-<br>kategória | 4.<br>Számítétel<br>típusa (E/S) | 5.<br>Eszköz/szolgáltatás azonosító | 6.<br>Megnevezés     | 7.<br>Mennyiség      | 8.<br>Mértékegység   | 9.<br>ÁFA<br>kulcs   | 10.<br>Elszámolni kívánt nettó összeg |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        |                                  |                                     |                      |                      |                      |                      |                                       |



D0722-02

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer  
**Számla- és bizonylatösszesítő B betétlap**

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

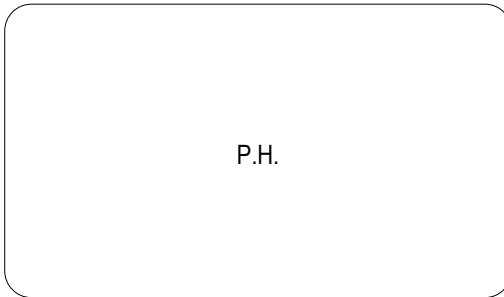
Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója:

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:



P.H.

3 — Tételadatok

| 1.<br>"A"<br>sorszáma | 2.<br>Tétel<br>azonosító | 3.<br>Költség-<br>kategória | 4.<br>Számítétel<br>típusa (E/S) | 5.<br>Eszköz/szolgáltatás azonosító | 6.<br>Megnevezés     | 7.<br>Mennyiség      | 8.<br>Mértékegység   | 9.<br>ÁFA<br>kulcs   | 10.<br>Elszámolni kívánt nettó összeg |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        |                                  |                                     |                      |                      |                      |                      |                                       |



### Számla- és bizonylatösszesítő B betétlap

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!

D0722-02

#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója:

P.H.

#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Tételadatok

| 1.<br>"A"<br>sorszáma | 2.<br>Tétel<br>azonosító | 3.<br>Költség-<br>kategória | 4.<br>Számítétel<br>típusa (E/S) | 5.<br>Eszköz/szolgáltatás azonosító | 6.<br>Megnevezés | 7.<br>Mennyiség | 8.<br>Mértékegység | 9.<br>ÁFA<br>kulcs | 10.<br>Elszámolni kívánt nettó összeg |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------------------------|
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |
|                       |                          |                             |                                  |                                     |                  |                 |                    |                    |                                       |





### Számla- és bizonylatösszesítő B betétlap

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!

D0722-02

#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója:

P.H.

#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

..

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Tételadatok

| 1.<br>"A"<br>sorszáma                                      | 2.<br>Tétel<br>azonosító                                   | 3.<br>Költség-<br>kategória                                | 4.<br>Számítétel<br>típusa (E/S)                           | 5.<br>Eszköz/szolgáltatás azonosító                             | 6.<br>Megnevezés   | 7.<br>Mennyiség  | 8.<br>Mértékegység   | 9.<br>ÁFA<br>kulcs   | 10.<br>Elszámolni kívánt nettó összeg                      |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>      | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;">&lt;/</div> |  |  |  |  |  |







D0722-02

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer  
**Számla- és bizonylatösszesítő B betélap**  
 Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!

1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója:

P.H.

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:  .  .

Ügyfél aláírása:

3 — Tételadatok

| 1.<br>"A"<br>sorszáma                                   | 2.<br>Tétel<br>azonosító                                | 3.<br>Költség-<br>kategória                             | 4.<br>Számítétel<br>típusa (E/S)                        | 5.<br>Eszköz/szolgáltatás azonosító                      | 6.<br>Megnevezés   | 7.<br>Mennyiség   | 8.<br>Mértékegység                                      | 9.<br>ÁFA<br>kulcs                                      | 10.<br>Elszámolni kívánt nettó összeg                    |
|---|---|---|---|--|--|---|---|---|--|
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

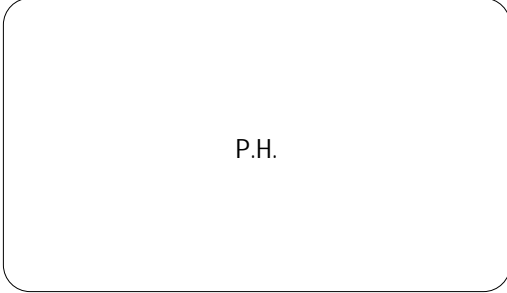
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                    | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidőszak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

#### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

# Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

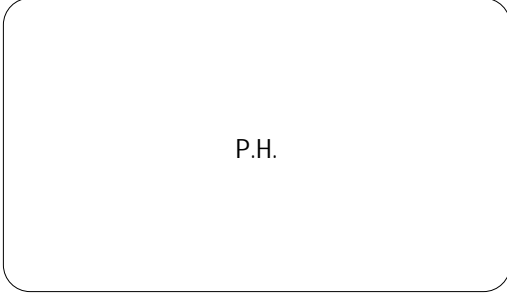
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                    | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidőszak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

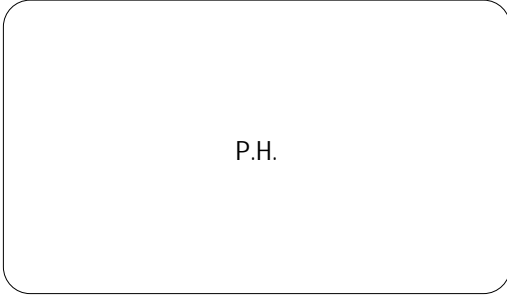
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

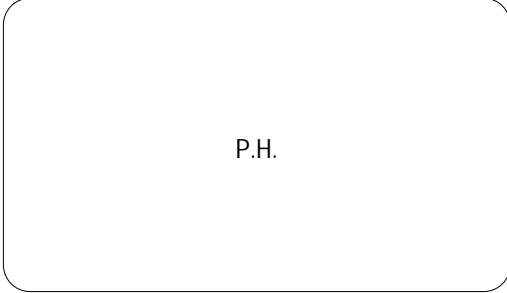
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

# Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

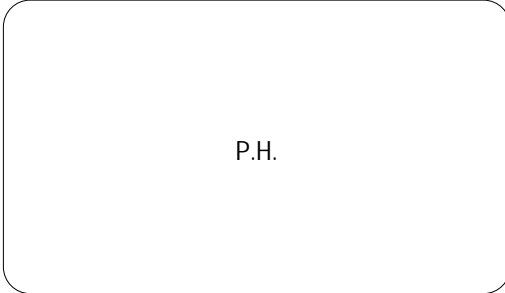
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



P.H.

### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                      | 6.                   | 7.                          | 8.  |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|---|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg Összege | juttatás Közterhei   | Elszámolt személyi összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap) Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |

### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

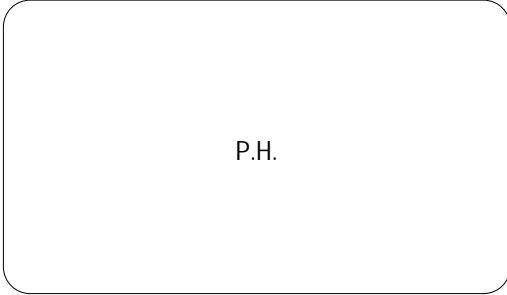
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



P.H.

#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

#### 4 — Megjegyzés





D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

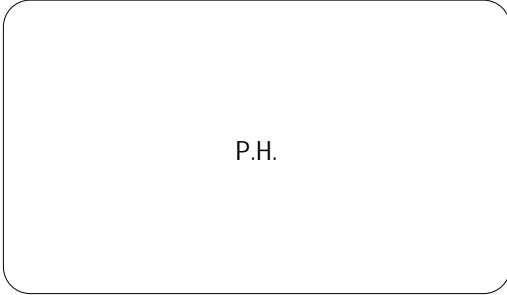
Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:



3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20. | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

# Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

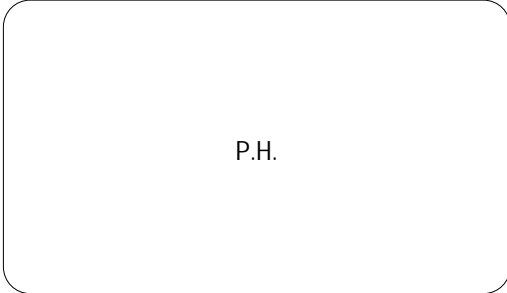
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



P.H.

### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                      | 6.                   | 7.                          | 8.  |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|---|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg Összege | juttatás Közterhei   | Elszámolt személyi összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap) Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |

### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

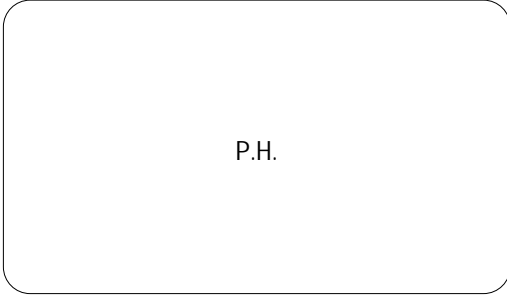
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



P.H.

#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                    | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidőszak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

#### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

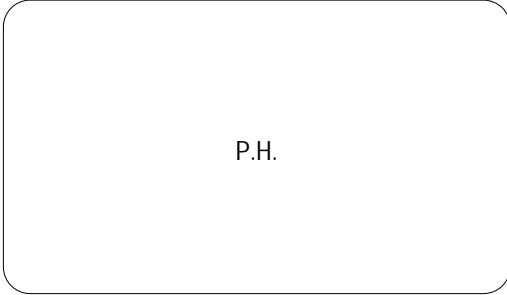
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                    | 4.                   | 5.                      | 6.                   | 7.                          | 8.  |
|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|---|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidőszak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg Összege | juttatás Közterhei   | Elszámolt személyi összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap) Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |

#### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

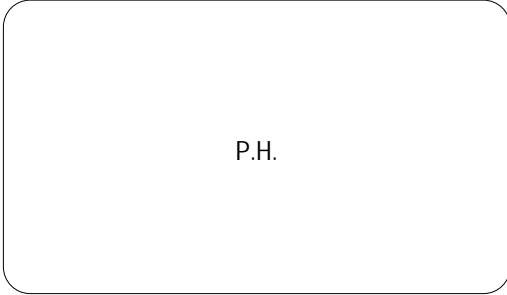
Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:



P.H.

3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg  
ráfordítások

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

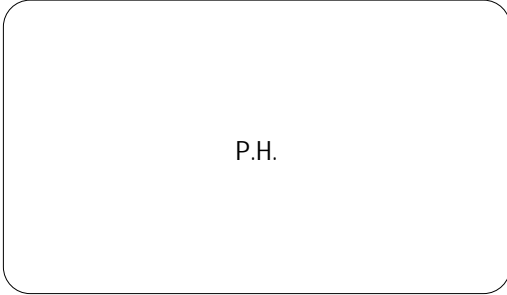
Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:



3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

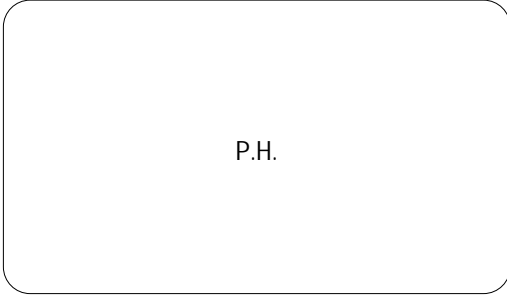
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



P.H.

#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

#### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

# Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

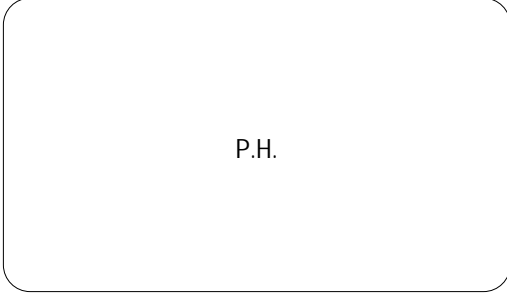
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



P.H.

### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

### 4 — Megjegyzés





D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg  
ráfordítások

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

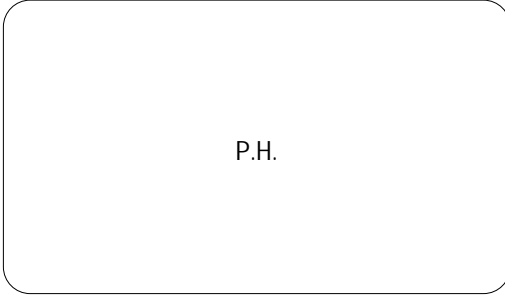
Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:



P.H.

3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                    | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidőszak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg  
ráfordítások

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

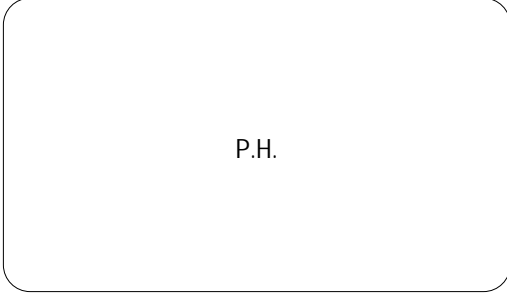
Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:



P.H.

3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jellegű ráfordítások

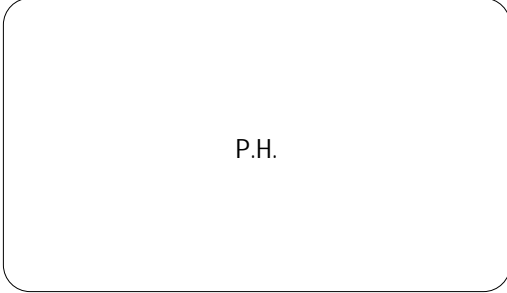
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat iratazonosítója:



P.H.

#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                    | 4.                   | 5.                                | 6.                   | 7.                          | 8.  |
|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------------|---|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidőszak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jellegű juttatás Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap) Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |

#### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

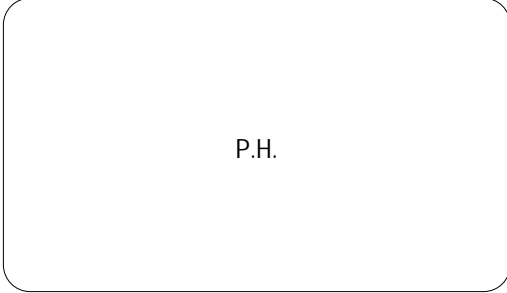
Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:

2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:



P.H.

3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                    | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidőszak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

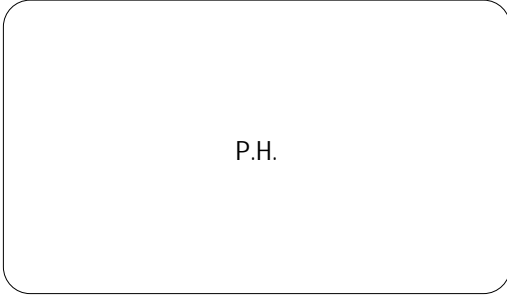
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



#### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



#### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

#### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                    | 4.                   | 5.                                  | 6.                   | 7.                             | 8.   |
|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidőszak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg juttatás<br>Összege | Közterhei            | Elszámolt személyi<br>összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap)<br>Juttatás Közteher |
| 1.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 2.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 3.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 4.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 5.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 6.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 7.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 8.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 9.  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 10. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 11. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 12. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 13. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 14. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 15. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 16. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 17. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 18. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 19. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |
| 20. | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>   |

#### 4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

### Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

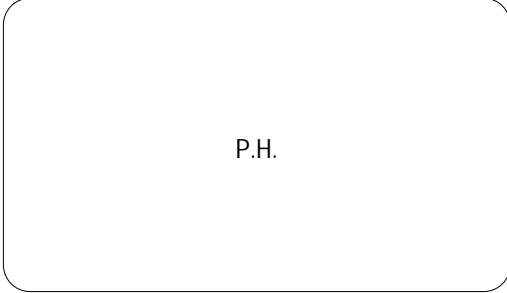
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

3 — Személyi juttatások adatai

Munkavállaló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                      | 6.                   | 7.                          | 8.  |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|---|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg Összege | juttatás Közterhei   | Elszámolt személyi összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap) Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |

4 — Megjegyzés



D0037-03

Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer

# Számla- és bizonylatösszesítő D betétlap - Személyi jelleg ráfordítások

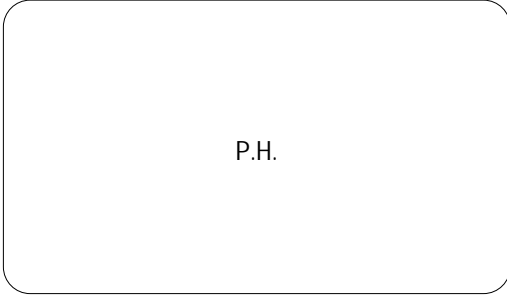
Benyújtandó a kitöltési útmutató szerint!



### 1 — Azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Támogatási határozat  
iratazonosítója:



P.H.

### 2 — Dátum és aláírás

Az aláírás dátuma:

Ügyfél aláírása:

### 3 — Személyi juttatások adatai

Munkaválláló neve:

Adóazonosító jele:

| 1.  | 2.                   | 3.                     | 4.                   | 5.                      | 6.                   | 7.                          | 8.  |
|-----|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|---|
| Sor | "A" sorszáma         | Tárgyidő szak (év, hó) | Jogcíme              | Személyi jelleg Összege | juttatás Közterhei   | Elszámolt személyi összesen | Pénzügyi teljesítés időpontja (év, hó, nap) Juttatás Közteher |
| 1-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 2-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 3-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 4-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 5-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 6-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 7-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 8-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 9-  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 10- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 11- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 12- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 13- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 14- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 15- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 16- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 17- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 18- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 19- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| 20- | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |

### 4 — Megjegyzés