***EINDAFREKENING***

**Naam begunstigde :**

**Vastleggingsnummer  :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Omschrijving** | **Eindafrekening** |
| 1. **UITGAVEN (gelinkt aan het project)** | | | |
|  | Huur en huurlasten | |  |
|  | Promotie-en publicatiekosten | |  |
|  | Animatiekosten | |  |
|  | Administratieve kosten | |  |
|  | Uitrustingskosten | |  |
|  | Voertuig-en verplaatsingskosten (excl. Reiskosten) | |  |
|  | Vergoeding van derden en van onderaannemers, de honoraria, hulppersoneel | |  |
|  | Financiële lasten | |  |
|  | Afschrijving van hypothecaire lening | |  |
|  | Personeelskosten | |  |
|  | | |  |
| **TOTAAL UITGAVEN** | | |  |
| 1. **ONTVANGSTEN (gelinkt aan het project)** | | | |
|  | Toegestane subsidies\* (Gelieve een lijst toe te voegen van de verschillende subsidies die worden toegestaan voor het evenement) | |  |
|  | Inbreng van de vzw | |  |
|  | Andere (te verduidelijken : sponsoring,…) | |  |
| **TOTAAL ONTVANGSTEN** | | |  |
| **RESULTAAT (B-A)** | | |  |

*De ondertekenaar verklaart dat de kopieën van de facturen eensluidend zijn met de originele facturen.*

*Datum : Handtekening indiener : (naam + functie)*

***LIJST VERANTWOORDINGSSTUKKEN***

**Naam begunstigde :**

**Vastleggingsnummer  :**

Kan de begunstigde de BTW recupereren (BTW-plichtige) ?

Nee  Ja - Verduidelijk

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Aard van uitgave | Naam leverancier of dienstverlener | | Doel | Factuurdatum | Bedrag**\*** zonder btw | Bedrag**\*** met btw inbegrepen (indien BTW niet werd teruggevorderd) |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | **TOTAAL** | | | |  |

\*Opgelet, noteer enkel het bedrag dat wordt betaald door de subsidie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest als de factuur wordt betaald door meerdere subsidiërende overheden.

*Datum : Handtekening begunstigde : (naam + functie)*