**3. sz. melléklet**

**Jegybevétel elszámolási nyilatkozat**

Alulírott **…………………………………** mint a **………………………………………………** (székhely: **………………………………………………**, adószám: **………………………**, cégjegyzékszám: **…………………………………**) FOGADÓ FÉL képviselője nyilatkozom, hogy a Déryné Program Országjárás Alprogramjába bekerült **………………………………** c. előadás 202... **………………………**hó **………** -án/én, az alábbiak szerint került bemutatásra.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Előadás helyszíne** | **Előadás dátuma** | **Nézőszám** | **Bruttó Jegybevétel (Ft)** | **Nettó Jegybevétel (Ft)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jelen nyilatkozatomat a Déryné Közhasznú Nonprofit Kft.-vel (székhely: 1131 Budapest, Reitter Ferenc utca 132., adószám: 27281907-2-41, cégjegyzékszám: 01 09 351845, képviseli: Kis Domonkos Márk ügyvezető) a Déryné Program Országjárás Alprogramjának keretében kötött szerződés értelmében adom.

Kelt:

 **………………………………**

 **Képviselő aláírása**

**………………………………**

 **Szervezet neve**