**ОТЧЕТ**

**от получател на помощ**

**по Схема BG-176789478-2021-07 – Предоставяне на безвъзмездни средства на туроператорите за възстановяване на средства от клиенти по нереализирани пътувания вследствие на covid-19**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Наименование на предприятието, ЕИК и рег. номер на заявлението в СУНИ** |
| **Наименование на предприятието** *(изписва се точното наименование на фирмата)***ЕИК** *(посочва се ЕИК на предприятието)***Рег. № в СУНИ** *(посочва се регистрационния номер на заявлението на предприятието, получено при кандидатстването в СУНИ)* |
| **2.** | **Информация за дължими суми към клиенти и реализирани плащания по тях за неосъществени туристически пътувания в периода 01.03.2020 г. до 31.12.2020 г.**  |
| *Моля, в началото да предоставите кратка обобщена информация за реализираните плащания във връзка с получените безвъзмездни финансови средства по настоящата схема.* *Допълнително, моля да попълните по-подробна информация, в приложената по-долу таблична форма, за дължими суми и реализирани счетоводни дейности за тяхното възстановяване във връзка с получените безвъзмездни финансови средства по настоящата схема.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име/наименование на лицето-крайния клиент/турист, на което се дължат суми** | **Стойност на дължимата сума** | **Стойност на възстановена сума** | **Дата на възстановяване на дължимата сума** | **Отчетен документ, доказващ/удостоверяващ възстановяването на дължимата сума** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
|  | *(Добавят се или се премахват толкова редове от таблицата колкото са броя на клиентите, на които се дължат суми)* |  |  |  |  |
|  | **ОБЩА СТОЙНОСТ/СУМА:** | *(тук се записва общата стойност на* ***дължимите*** *суми/ стойности)* | *(тук се записва общата стойност на* ***възстановените*** *суми/ стойности)* | *В тази графа се посочва информация за* ***общата стойност на получена финансова подкрепа по мярката****, съгласно Заповедта на министъра за финансиране.* |
|  |  |  |  |  |

 |

Дата: Подпис: …………………………….

 (задължително с КЕП)