

**KÉPVISELŐ-TESTÜLET,****SZÉKHELYÉN****1. KÉRELMEZŐ ADATAI**

Kérelmező megnevezése: MONOSTORAPÁTI ÖNKÉNTES TŰZOLTÓ EGYESÜLET		
Kérelmező székhelyének adatai, adószáma	Irányítószám, település: 8296 MONOSTORAPÁTI	Bírósági nyilvántartásba vétel száma: 19-02-0001194
	Utca, házszám: PETŐFI u. 108.	Adószám: 18918452-1-19
	Telefon: 0630 5671227	E-mail: monostorapati.onk.tuzoltor@gmail.com
Szervezet vezetőjének neve, telefonszáma: KOVÁCS PÁL ELNÖK 0630 5671227		

**2. KÉRELMEZŐ ÉRTESÍTÉSI CÍME**

*Ha az értesítési cím a fentiektől eltérő, kérjük az alábbi táblázat kitöltését.*

Címzett megnevezése:		
Címzett postacímének adatai	Irányítószám:	Település:
	Utca, házszám:	

**3. AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE ÉS A FELHASZNÁLÁSRA VONATKOZÓ TERVEZET**

Egyesületünk 50.000 Ft támogatást szeretne igényelni működési kiadásainkhoz fedezetére.

**4. ÁTUTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK**

*Kérelmező szervezet bankszámlájára vonatkozó adatokat kérjük megadni!*

Számlatulajdonos szervezet megnevezése: MONOSTORAPÁTI ÖNKÉNTES TŰZOLTÓ EGYESÜLET		
Számlatulajdo -nos adatai	Irányítószám: 8296	Település: MONOSTORAPÁTI
	Utca, házszám: PETŐFI u. 108.	
	TB azonosítószáma:	Adóazonosító száma: 18918452-1-19
Számlavezető bank megnevezése: B3 TAKAREK SZÖVETKEZET		

Számlaszáma:

72800054-15533300-00000000

## 5. KÉRELMEZŐ NYILATKOZATA

Alulírott kérelmező

- a) kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk valódiak és hitelesek,
- b) kijelentem, hogy 30 napon túli, adók módjára behajtható köztartozásom nincs;
- c) kijelentem, hogy Önkormányzat és intézményei felé nincs 30 napon túli tartozásom
- d) kijelentem, hogy csőd, felszámolási, illetve végelszámolási eljárás alatt nem állok, s vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a kérelem elbírálásáig, illetve a program lezárásáig ilyen eljárás indul,
- e) tudomásul veszem, hogy a támogatott megnevezése, a támogatás tárgya, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye nyilvánosságra hozható,
- f) vállalom, hogy támogatás esetén a programnak a nyilvánosság előtt megjelenő eseményein a nyilvánosság tudomására hozom, hogy a program az Önkormányzat támogatásával valósul meg,
- g) kijelentem, hogy a támogatásról szóló 3/2014.(II.15.) önkormányzati rendelet rendelkezéseit megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

2016. január 29. ....



*Lovász Róbert*

.....  
kérelmező képviselőjének aláírása.