

GÖSTORAPÁI KÖZSÉG ÖNKORMÁNY- HIVATALA		
Év: 2018	Hó: 02	Nap: 20
Közh. 20-12/2018		
Előadó:	Utóadó:	Értékelő:
		Dae

KÉPVISELŐ-TESTÜLET,

SZÉKHELYÉN

**1. KÉRELMEZŐ ADATAI**

Kérelmező megnevezése: <b>MOZGÁSSÉRÜLTEK VESZPRÉM MEGYEI EGYESÜLETE</b>		
Kérelmező székhelyének adatai, adószáma	Irányítószám, település: <b>8200 VESZPRÉM</b>	Bírósági nyilvántartásba vétel száma: 19-02-0000279
	Utca, házszám: <b>BUDAPEST U. 16.</b>	Adószám: <b>19255057-1-19</b>
	Telefon: <b>88/565-240</b>	E-mail: <b>vmme81@gmail.com</b>
Szervezet vezetőjének neve, telefonszáma: <b>HEGEDÚS JÓZSEFNÉ 88/565-240</b>		

**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**

**A Mozgássérültek Veszprém Megyei Egyesületének tapolcai csoportja az igényelt 80.000 Ft támogatást a csoport rendezvényeinek támogatására igényli.**

*Tervezet  
50*

**4. ÁTUTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK**

*Kérelmező szervezet bankszámlájára vonatkozó adatokat kérjük megadni!*

Számlatulajdonos szervezet megnevezése: <b>Mozgássérültek Veszprém Megyei Egyesülete</b>		
Számlatulajdo- nos adatai	Irányítószám: <b>8200</b>	Település: <b>Veszprém</b>
	Utca, házszám: <b>Budapest u. 16.</b>	
	TB azonosítószáma:	Adóazonosító száma: <b>19255057-1-19</b>

Számlavezető bank megnevezése: **OTP BANK Nyrt.**

Számlaszáma:


**11748007-20031282**

## 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.

2018. január 30.

  
.....  
kérelmező képviselőjének aláírása.