

KÉPVISELŐ-TESTÜLET,

SZÉKHELYÉN

1. KÉRELMEZŐ ADATAI

|                                                                                    |                                                       |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Kérelmező megnevezése: Extázis Ifjúsági Szervezet                                  |                                                       |                                                               |
| Kérelmező<br>székhelyének<br>adatai, adószáma                                      | Irányítószám, település:<br><b>8296 Monostorapáti</b> | Bírósági nyilvántartásba vétel száma:<br><b>19-02-0001241</b> |
|                                                                                    | Utca, házszám:<br><b>Petőfi u. 12</b>                 | Adószám:<br><b>18918483 -1-19</b>                             |
|                                                                                    | Telefon:<br><b>+ 36 30 469 3129</b>                   | E-mail:<br><b>tufa321@vipmail.hu</b>                          |
| Szervezet vezetőjének neve, telefonszáma: <b>Kiss János elnök, +36 30 469 3129</b> |                                                       |                                                               |

2. KÉRELMEZŐ ÉRTESÍTÉSI CÍME

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

|                                   |               |            |
|-----------------------------------|---------------|------------|
| Címzett megnevezése:              |               |            |
| Címzett<br>postacímének<br>adatai | Irányítószám: | Település: |
|                                   |               |            |

3. AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE ÉS A FELHASZNÁLÁSRA VONATKOZÓ TERVEZET

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tisztelt Polgármester Úr, Tisztelt Képviselő-testület!                                                                      |
| Az Extázis Ifjúsági Szervezet működési kiadásaira 200 000 Ft-támogatást szeretne igényelni Monostorapáti, 2024. február 26. |
| Köszönettel: Kiss János<br>elnök sk.                                                                                        |

4. ÁTUTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

*Kérelmező szervezet bankszámlájára vonatkozó adatokat kérjük megadni!*

|                                                                    |                                       |                                             |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| Számlatulajdonos szervezet megnevezése: Extázis Ifjúsági Szervezet |                                       |                                             |
| Számlatulajdo<br>-nos adatai                                       | Irányítószám:<br><b>8296</b>          | Település:<br><b>Monostorapáti</b>          |
|                                                                    | Utca, házszám:<br><b>Petőfi u. 12</b> |                                             |
|                                                                    | TB azonosítószáma:                    | Adóazonosító száma:<br><b>18918483-1-19</b> |