

MONOSTORAPATI KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLET,

SZÉKHELYÉN

1. KÉRELMEZŐ ADATAI

Kérelmező megnevezése: MONOSTORAPATI NYUGDÍJASOK EGYESÜLETE		
Kérelmező székhelyének adatai, adószáma	Irányítószám, település: 8296 MONOSTORAPATI	Bíróági nyilvántartásba vétel száma: 19-02-0003165
	Utca, házszám: ISKOLA u. 1.	Adószám: 18028850 - 1 - 19
	Telefon: 30 7089910	E-mail: angyanguyula1948@gmail.com
Szervezet vezetőjének neve, telefonszáma: ANGYÁN GYULÁNÉ		

2. KÉRELMEZŐ ÉRTESÍTÉSI CÍME

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

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

3. AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE ÉS A FELHASZNÁLÁSRA VONATKOZÓ TERVEZET

Az egyesület működési költségeinek fedezésére.

4. ÁTUTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

Kérelmező szervezet bankszámlájára vonatkozó adatokat kérjük megadni!

Számlatulajdonos szervezet megnevezése: MONOSTORAPATI NYUGDÍJASOK EGYESÜLETE		
Számlatulajdo -nos adatai	Irányítószám: 8296	Település: MONOSTORAPATI
	Utca, házszám: ISKOLA u. 1.	
	TB azonosító száma:	Adóazonosító száma:
Számlavezető bank megnevezése: K&H Bank Zrt		

Számlaszám: 10400724-50527090-67721003

5. KÉRELMEZŐ NYILATKOZATA

Alulírott kérelmező

- kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk valódiak és hitelesek,
- kijelentem, hogy 30 napon túli, adók módjára behajtható köztartozásom nincs;
- kijelentem, hogy Onkormányzat és intézményei felé nincs 30 napon túli tartozásom
- 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,
- tudomásul veszem, hogy a támogatott megnevezése, a támogatás tárgya, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye nyilvánosságra hozható,
- vállalom, hogy támogatás esetén a programnak a nyilvánosság előtt megjelenő eseményein a nyilvánosság tudomására hozom, hogy a program az Onkormányzat támogatásával valósul meg,
- kijelentem, hogy a támogatásról szóló 3/2014.(II.15.) önkormányzati rendelet rendelkezéseit megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Monostorapát, 2025. 01. 14.

Monostorapáti Nyugdíjasok

Egyesülete

Monostorapáti, Iskola u. 1.

Kérelmező képviselőjének aláírása