

8342

1. melléklet a 3/2017. (II. 8.) önkormányzati rendelethez
KÉRJÜK GÉPPEL VAGY NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!

TÁMOGATÁSI KÉRELEM

A kérelmező neve és lakóhelye természetes személy esetén, civil szervezet vagy gazdasági társaság esetén a kérelmező neve székhelye, CIC regisztrációs száma és bírósági nyilvántartásba vételének száma vagy cégjegyzékszám: MENTÁLHIGIÉNÉS MŰHELY
7100 SZEKSZÁRD, SZENT I. TER 10.

CIC: 113 ; Pk. 60,079/1990.

Adóazonosító jele vagy adószáma:

19230322-1-17

Képviselő neve, (amennyiben eltér a kérelmező nevéől) elérhetősége, címe:

A kérelem tárgya (az elérni kívánt támogatási cél leírása): ÖNKÉNTES NYUGDÍJAS TAGOZAT EGÉSZSÉG NAPJAIRA: KOLESZTERIN MÉRŐ, A SZŰRÉSEKHEZ TESZTCSÍKOK + FERTŐTLENÍTŐ

Az igényelt támogatás összege: 60.000,-

Saját forrás: 0

Egyéb támogatások: 0

A támogatási cél megvalósításának kezdő és befejező időpontja: 2017. június. 06.

A támogatást kérő számlakezelő pénzügyintézet megnevezése és címe, számlaszáma:

71900065-10106987

HUNGÁRIA TAKAREK

Mellékelni kell:-

- jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet átláthatósági nyilatkozatát (3/2017. (II. 8.) önkormányzati rendelet 6-8. mellékletei).
- Civil szervezet esetén igazolást kell mellékelni arról, hogy a Tolna Megyei Civil Információs Centrum nyilvántartásba vette.
- egy nyilatkozatot, hogy köztartozásmentes a kérelmező.
- A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvényben meghatározott összeférhetetlenséggel, illetve érintettséggel kapcsolatos nyilatkozatot. (3/2017. (II. 8.) önkormányzati rendelet 4. melléklete)
- a természetes személy nyilatkozatát, hogy hozzájárul a támogatási kérelmében foglalt személyes adatainak a pályázatával vagy a támogatási kérelmével összefüggésben történő kezeléséhez.

Szekszárd, 2017. március 16.

MEZŐGAZDASÁGI KÖZMŰVELŐK ÉS ÉRTÉKELŐK
FELKARMESTERI HIVATAL, SZEKSZÁRD
Központi iktató

Érkezett: 19		2017 MÁRC 16.	
Szám: 101/A. 2133		Melléklet: 2017.	
Előszám:	Utószám:	Ügyintéző: B. M.	



aláírás