

1. sz. melléklet a 4/2017. (IV.03) önkormányzati rendelethez

P Á L Y Á Z A T I A D A T L A P

**MÓRICHIDA KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA ÁLTAL NYÚJTOTT
..... ÉVI MŰKÖDÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELEHEZ**

1.) A pályázó szervezet/természetes személy

Neve: _____

Címe: _____

2.) Felelős vezető megnevezése: _____

Címe: _____

Telefon, e-mail: _____

3.) A szervezet

- bírósági bejegyzésének dátuma, száma: _____

- adószáma _____

- bankszámlaszáma _____

4.) Egyesület esetén tagjainak száma: _____

- a tagok korcsoport szerinti megoszlása

14- év alatti: _____

14-18 év közötti _____

18-34 év közötti: _____

35-65 év közötti: _____

65 év feletti: _____

5.) Az igényelt támogatás összege: _____ Ft

6.) A tárgyévi szakmai tevékenység ismertetése :

7.) Kötelező mellékletek:

- a) a szervezet alapszabályának/ alapító okiratának másolata*;
- b) nyilatkozat az érintettség és az összeférhetetlenség fennállásáról vagy annak hiányáról(2. számú melléklet szerint)*
- c) a tárgyévi tervezett költségvetés a bevételek és kiadások bemutatásával
(külön megjelölve a bevételnél az igényelt önkormányzati támogatás
összegét)

Mórichida,

P.H.

Pályázó aláírása

*= csak a bejegyzett civil szervezetek, társadalmi szervezetek, önszerveződő közösségek
esetében

2. sz. melléklet a 4/2017. (IV.03.) önkormányzati rendelethez

NYILATKOZAT

A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról

Pályázó szervezet neve:

Székhelye:

Felelős vezető neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

Kijelentem, hogy a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007.évi CLXXXI. törvény(Knyt.)

6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az pont alapján

(aláhúzással jelölendő)

8. § (1) bekezdése szerinti érintettség

1. nem áll fenn vagy

2. fenn áll az ...pont alapján

(aláhúzással jelölendő)

Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerinti intézkedtem:

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem:

Mórichida,