

1. melléklet a 10/2015. (V.26.) önkormányzati rendelethez

Támogatási igénylőlap

(A támogatási adatlapot nyomtatott betűvel, vagy géppel kérjük kitölteni)

I. Egyedi kérelem**1./ Igénylő adatai:**Név: MEZŐSANTALÓKAI IFJÚSÁG ÉS TÁRSASÁGCím: 8133 MEZŐSANTALÓKA, KÖRÖS U. 17.Levelezési cím, telefon: 8133 MEZŐSANTALÓKA, BOCSEK U. 56, 06305126581Adószám (adóazonosító jel): 18507069-1-07Bankszámlaszám: 57800260-10035560**2./ Igénylőnél a témafelelős (kapcsolattartó) személy adatai:**Név: KISS PÉTERCím: 8133 MEZŐSANTALÓKA, BOCSEK U. 56.Elérhetőségek (telefon, e-mail cím): 06305126581 KISSPETER160@GMAIL.COM**3./ Támogatási célmegnevezése:**PÁLYÁZATI KÉRDŐÍV ELKÉSZÍTÉS**4./ Támogatás céljának rövid leírása:**A PROGRAM MEGVALÓSÍTÁSA.**5./ Támogatási cél megvalósításának tervezett időtartama:**2025.06.08. napjától 2025.06.08. napjáig**6./ A támogatási cél megvalósításának költségvetése:**

Megnevezés	Összeg	
Személyi jellegű kiadások (tiszteletdíjak, bérek)		— Ft
Személyi jellegű kiadások járulékai		— Ft
Beszerezések (áru, szolgáltatás)		— Ft
Bérleti díjak		— Ft
Reklám, propaganda		— Ft
Rendezvényszervezési költségek	2.000.000,-	Ft
Csekély értékű ajándék		— Ft
Egyéb költségek (alábbiak szerint):		— Ft
Költségvetés összesen:	2.000.000,-	Ft

7./ A támogatási cél tervezett bevételei:

Saját forrás		— Ft
Közreműködők hozzájárulása		— Ft
Egyéb forrás		— Ft
Kért támogatás összege (önkormányzati támogatás):	2.000.000,-	Ft
A megvalósítás teljes összege (egyeznie kell a 6. pontban szereplő „összesen” sorral!)	2.000.000,-	- Ft

II. Nyilatkozatok

1. A támogatást kérő képviselőjeként kijelentem, hogy a ^{MIÉ}..... (támogatást kérő megnevezése) köztartozása nincs.
2. A ^{MIÉ}..... (támogatást kérő megnevezése) támogatást kérő képviselőjeként kijelentem, hogy a ^{MIÉ}.....(támogatást kérő megnevezése) Mezőszentgyörgy Község Önkormányzata felé támogatás visszafizetési kötelezettsége nem áll fenn.
3. A ^{MIÉ}..... (támogatást kérő megnevezése), mint támogatást kérő képviselőjeként kijelentem, hogy a jelen Támogatási kérelemben megjelölt cél megvalósítása érdekében nem nyújtottunk be további támogatási kérelmet.

III Csatolt mellékletek felsorolása:

.....

Kelt: ^{Mezőszentgyörgy}....., 2025 év ⁰⁵..... hó ²⁹..... nap

.....
 Igénylő aláírása
 (pecsét)
**Mezőszentgyörgyi
 Ifjúsági és Táncegyesület**
 8133 Mezőszentgyörgy,
 Eötvös u. 17.
 Adószám: 18507069-1-07

Támogatást igénylő a korábbi támogatásból eredő lejárt határidejű elszámolási kötelezettségének eleget tett: : igen - nem

Támogatás kifizethető: igen - nem

Kelt: év hó nap

.....
 polgármester