

**A Sajólad Község Önkormányzata által 201... évben nyújtandó, vissza nem térítendő támogatásra**

**Egyedi támogatást kérelmező ADATLAP**

**CIVIL SZERVEZETEK RÉSZÉRE**

**1. A KÉRELMEZŐ NEVE ÉS SZÉKHELYÉNEK ADATAI** (postafiók nem adható meg!)

Kérelmező szervezet neve:		
Székhely cím: irányítószám:	Település:	Utca, házszám:
Levelezési cím: irányítószám (amennyiben nem azonos a székhely címmel)	Település:	Utca, házszám

**2. A KÉRELMEZŐ LEGFONTOSABB ADATAI**

Adószáma:	Bírósági nyilvántartásba vétel időpontja:      év      hó      nap		
	Bírósági nyilvántartási szám:		
Telefonszám:	E-mail:	Honlap:	
A szervezet bírósági nyilvántartás szerinti képviselőjének neve, elérhetősége (tel, e-mail):			
A kérelmező képviselőjében eljáró személy (aki ezen pályázat dokumentumait aláírja) neve, elérhetősége, ha az nem a fenti képviselő:			
A kérelmező szervezet pénzügyi számlaszáma:			
Számlavezető pénzügyintézetének neve, címe:			

**3. A KÉRELEMHEZ CSATOLT MELLÉKLETEK**

*(igen vagy nem válasz aláhúzandó)*

- a civil szervezet alapdokumentumainak (alapító okirat és aláírási címpéldány), a képviselő által hitelesített másolata	Igen	Nem
- amennyiben korábbi támogatási kérelmekhez a civil szervezet alapdokumentumait már benyújtotta és <b>abban nem volt változás</b> , ezt a nyilatkozatban jelöltük.	Igen	Nem
- nyilatkozatok	Igen	Nem
- közpénz törvényben előírt nyilatkozat	Igen	Nem
- összeférhetlenség, ill. érintettség esetén közzétételi kérelem	Igen	Nem
NAV Köztartozásmentes adózók adatbázisában a kérelmező neve megtalálható	Igen	Nem
- civil szervezetnek az utolsó készített beszámoló, közhasznú szervezet esetén, a közhasznúsági jelentés (bírosag.hu honlapon) letétbe helyezésének időpontja	201. .... hó .....nap	

Amennyiben a NAV Köztartozásmentes adózók adatbázisában a kérelmező neve található, úgy NAV adóigazolás igazolást (30 napnál nem régebbi) a támogatási szerződéshez kell csatolni.

#### 4. A TÁMOGATÁSI KÉRELEM TARTALMA

A támogatás célja:	
A kérelmezett támogatás összege Ft:	
A megvalósítás helye:	
A megvalósítás ideje:	

#### 5. A TÁMOGATÁSBÓL TERVEZETT MŰKÖDÉSI KÖLTSÉG (KIADÁSOK) részletezése

A költség/kiadásnem megnevezése	Jelen támogatásból fedezett kiadások (Ft-ban)
<b>I. Személyi juttatások</b>	
1. Bér és bérjellegű kifizetések	
2. Egyéb	
<b>Személyi juttatások összesen</b>	
<b>II. Dologi kiadások</b>	
1. Működési költségek	
2. rendezvény/program költsége	
3. rendezvény/program költsége	
4. Egyéb költségek	
<b>Dologi kiadások összesen</b>	
<b>Felhalmozási kiadások</b>	
1....	
2. ....	
<b>Felhalmozási kiadások összesen</b>	
<b>MINDÖSSZESEN</b>	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok valósak, és a Sajólád Községi Önkormányzatától kapott, korábbi támogatásokkal elszámoltam.

Hozzájárulok, hogy – támogatás megítélése esetén – a szervezet neve, támogatás célja, összege, továbbá a támogatási program megvalósítási helyére vonatkozó adatok az Önkormányzat honlapján, valamint a [www.kozpenzpalvarezat.hu](http://www.kozpenzpalvarezat.hu) honlapon közzétételre kerüljenek.

Kelt:

.....  
aláírás (a szervezet képviselője)

**A Sajólad Község Önkormányzata által 201... évben nyújtandó, vissza nem térítendő támogatásra**

**Egyedi támogatást kérelmező ADATLAP**

**EGYHÁZAK RÉSZÉRE**

**1. A KÉRELMEZŐ NEVE ÉS SZÉKHELYÉNEK ADATAI** (postafiók nem adható meg!)

Kérelmező szervezet neve:		
Székhely cím: irányítószám:	Település:	Utca, házszám:
Levelezési cím: irányítószám (amennyiben nem azonos a székhely címmel)	Település:	Utca, házszám

**2. A KÉRELMEZŐ LEGFONTOSABB ADATAI**

Adószáma:	Kérelemhez csatolt Egyházfőhatósági igazolás kiállításának kelte:	
Telefonszám:	E-mail:	Honlap:
Az egyházfőhatósági igazolás szerinti képviselőjének neve, elérhetősége (tel, e-mail):		
A kérelmező képviselőjében eljáró személy (aki ezen pályázat dokumentumait aláírja) neve, elérhetősége, ha az nem a fenti képviselő:		
A kérelmező szervezet pénzügyi számlaszáma:		
Számlavezető pénzügyintézetének neve, címe:		

**3. A KÉRELEMHEZ CSATOLT MELLÉKLETEK**

*(igen vagy nem válasz aláhúzendó)*

- Egyházfőhatósági igazolás bírósági nyilvántartásáról (60 napnál nem régebbi) igazolás	Igen	Nem
- nyilatkozatok	Igen	Nem
- közpénz törvényben előírt nyilatkozat	Igen	Nem
- összeférhetetlenség, ill. érintettség esetén közzétételi kérelem	Igen	Nem
- NAV Köztartozásmentes adózók adatbázisában a kérelmező neve megtalálható	Igen	Nem

Amennyiben a NAV Köztartozásmentes adózók adatbázisában a kérelmező neve található, úgy NAV adóigazolás igazolást (30 napnál nem régebbi) a támogatási szerződéshez kell csatolni.

#### 4. A TÁMOGATÁSI KÉRELEM TARTALMA

A támogatás célja:	
A kérelmezett támogatás összege Ft:	
A megvalósítás helye:	
A megvalósítás ideje:	

#### 5. A TÁMOGATÁSBÓL TERVEZETT MŰKÖDÉSI KÖLTSÉG (KIADÁSOK) részletezése

A költség/kiadás nem megnevezése	Jelen támogatásból fedezett kiadások (Ft-ban)
<b>I. Személyi juttatások</b>	
1. Bér és bérjellegű kifizetések	
2. Egyéb	
<b>Személyi juttatások összesen</b>	
<b>II. Dologi kiadások</b>	
1. Működési költségek	
2. rendezvény/program költsége	
5. rendezvény/program költsége	
4. Egyéb	
<b>Dologi kiadások összesen</b>	
<b>Felhalmozási kiadások</b>	
1....	
2. ....	
<b>Felhalmozási kiadások összesen</b>	
<b>MINDÖSSZESEN</b>	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok valósak, és a Sajólád Községi Önkormányzatától kapott, korábbi támogatásokkal elszámoltam.

Hozzájárulok, hogy – támogatás megítélése esetén – a szervezet neve, támogatás célja, összege, továbbá a támogatási program megvalósítási helyére vonatkozó adatok az Önkormányzat honlapján, valamint a [www.kozpenzpalazat.hu](http://www.kozpenzpalazat.hu) honlapon közzétételre kerüljenek.

Kelt:

.....  
aláírás (a szervezet képviselője)