

Támogatási kérelem

Nagyigmánd Nagyközség Önkormányzata által a .../2014 (IV.28.) önkormányzati rendelet felhatalmazása alapján meghirdetett, céljellegetű támogatásra kiírt pályázat alapján pénzösszeg elnyerésére

A pályázat sorszáma
(az Önkormányzat tölti ki):

1. A pályázó szervezet adatai

A szervezet megnevezése:	
A szervezet székhelye:	
A szervezet levelezési címe:	
A szervezet képviselőjének neve:	
A szervezet képviselőjének elérhetősége: (telefon, fax, e-mail)	
A program szervezőjének neve, elérhetősége: (cím, telefon, e-mail)	
A pályázó szervezet pénzügyi számlaszáma:	
A pályázó kapcsolattartásra kijelölt e-mail címe:	

2. A pályázat tartalma

A pályázat jogcíme:	
A kérelmezett támogatás összege:	
A megvalósítás helyszíne:	
Időpont/időtartam:	
A program jellege (kérjük a megfelelőt aláhúzni!): <i>iskolai/intézményi, városi, térségi, regionális, országos</i>	
A megvalósítandó cél felhasználásának rövid leírása:	
A résztvevők várható létszáma:	
A megvalósítandó cél eléréséhez rendelkezésre álló pénzeszközök/állószerzők:	
A pályázathoz csatolt mellékletek megnevezése, száma:	
Egyéb megjegyzés:	

3. Költségvetés (Ft) (a pályázat tartalmára vonatkozóan)

Megnevezés	Összesen	Saját forrás	Egyéb	Igényelt
I. Működési költségek				
1. Személyi költségek (munkabér + járulékai, megbízási díjak, tiszteletdíjak)				
2. Dologi kiadások (anyag ktg., helyiségbérlés, telefon, posta-, útiktg, egyéb szolgáltatás, egyéb ktg.)				
II. Fejlesztési kiadások (Eszköz)				
1. Beruházás				
2. Felújítás				
III. Egyéb (megnevezve)				
Mindösszesen:				

Bevételek (Ft)	
Saját bevétel (tagdíj, egyéb befizetés)	
Egyéb	
Igényelt pályázati forrás	
Mindösszesen:	

Nagyigmánd,

P.H.

.....
aláírás (képviselő)

4. AZ IGÉNYELT MŰKÖDÉSI TÁMOGATÁS INDOKLÁSA

	KÖLTSÉG MEGNEVEZÉSE	IGÉNYELT ÖSSZEG	INDOKLÁS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Nyilatkozat

A Pályázó nyilatkozata

Alulírott Pályázó kijelentem, hogy

- a) a pályázat benyújtásának évében a pályázatban megjelölt programra Nagyigmánd Nagyközség Önkormányzatától pályázati támogatásban nem részesültem.
- b) a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek.
- c) 60 napon túli, adók módjára behajtható köztartozásom – ideértve az egészségbiztosítási és nyugdíjbiztosítási járulékot is – nincs.
- d) a Támogató felé elszámolatlan pályázatom nincs.
- e) csőd-, felszámolási, illetve végelszámolási eljárás alatt nem állok, s vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a pályázat elbírálásáig, illetve a program lezárásáig ilyen eljárás indul.
- f) tudomásul veszem, hogy a támogatott, illetve nyertes pályázó megnevezése, a támogatás tárgya, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye nyilvánosságra hozható.
- g) vállalom, hogy támogatás esetén a programnak a nyilvánosság előtt megjelenő eseményein a nyilvánosság tudomására hozom, hogy a program Nagyigmánd Nagyközség Önkormányzata támogatásával valósul meg.
- h) elfogadom, hogy a támogatás jogszerűtlen felhasználása esetén a támogatási összeget haladéktalanul vissza kell fizetnem.

Dátum:

P. h.
a Pályázó cégszerű aláírása

