1. melléklet a 7/2020. (VIII. 17.) önkormányzati rendelethez

*Rinyabesenyő Község Önkormányzata*

*Támogatási igénylő lap*

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

Egyedi kérelem

*1. Igénylő adatai:*

**Név: ..............................................................................................................................................**

**Cím: ..............................................................................................................................................**

**Levelezési cím, telefon: ...............................................................................................................**

**Adószám (adóazonosító jel): ........................................................................................................**

**Bankszámlaszám: .........................................................................................................................**

*2. Igénylőnél a témafelelős (kapcsolattartó) személy adatai:*

**Név: ..............................................................................................................................................**

**Cím: ..............................................................................................................................................**

**Elérhetőségek (telefon, e-mail cím): ............................................................................................**

*3. Támogatási célmegnevezése:*

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

*4. Támogatás céljának rövid leírása:*

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

*5. Támogatási cél megvalósításának tervezett idő tartama:*

**..............................................napjától**

**...............................................napjáig**

*6. A támogatási cél megvalósításának költségvetése:*

|  |  |
| --- | --- |
| Megnevezés | Összeg |
| Személyi jellegű kiadások (tiszteltdíjak, bérek, stb.) | Ft |
| Személyi jellegű kiadások járulékai | Ft |
| Beszerzések (áru, szolgáltatás) | Ft |
| Bérleti díjak | Ft |
| Reklám, propaganda | Ft |
| Rendezvényszervezési költségek | Ft |
| Csekély értékű ajándék | Ft |
| Egyéb költségek (alábbiak szerint): | Ft |
| - | Ft |
| - | Ft |
| - | Ft |
| - | Ft |
| Költségvetés összesen: | Ft |
|  |  |

*7. A támogatási cél tervezett bevételei:*

|  |  |
| --- | --- |
| Megnevezés | Összeg |
| Saját forrás | Ft |
| Közreműködők hozzájárulása | Ft |
| Egyéb forrás | Ft |
| Kért támogatás összege (önkormányzati támogatás): | Ft |
| a megvalósítás teljes összege *(egyeznie kell a 6. pontban szereplő „költségvetés összesen” sorral)* | Ft |

Figyelem! **A kérelemhez csatolni kell a Knyt. 6. § (1) bekezdés szerinti összeférhetetlenségről és a 8. § (1) bekezdés szerinti átláthatóságról szóló nyilatkozatot.**

Rinyabesenyő, 20 ………………………….

………………………………………..

Igénylő aláírása

(pecsét)

A támogatást igénylő a korábbi támogatásból eredő lejárt határidejű elszámolási kötelezettségének eleget tett: **igen – nem**

Rinyabesenyő, 20……………………………….

………………………………………..

polgármester

A támogatást kifizethető: **igen- nem**

Rinyabesenyő, 20……………………………….

………………………………………..

polgármester