

1. melléklet a 4/2019. (IV.23.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM ADATLAP

**CIVIL SZERVEZETEK HELYI ÖNSZERVEZŐDŐ KÖZÖSSÉGEK, EGYHÁZAK,
MAGÁNSZEMÉLYEK TÁMOGATÁSÁRA**

1. Pályázó megnevezése:

2. Pályázó székhelye:

3. Pályázó levelezési címe:

4. Pályázó adószáma:

5. Bírósági nyilvántartási száma:

6. Bankszámlát vezető pénzintézet neve, címe, bankszámla száma:

7. Pályázó szervezeti formája: (alapítvány, egyesület, önszerveződő közösség stb.)

8. Nyilatkozattételre jogosult személy neve, elérhetősége, nyilvántartott tagok száma:

9. Kapcsolattartó személy neve, elérhetősége:

10. Igényelt támogatás célja, kezdő és befejező időpontja:

11. Legyesbénye Község Önkormányzatától a pályázat benyújtását megelőző 2 évben kapott támogatás összege:

12. A támogatott tevékenység, program részletes leírása.

13. Csatolt melléletek felsorolása:

Dátum,

.....

2. melléklet a 4/2019. (IV.23.) önkormányzati rendelethez

NYILATKOZAT

a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 6. §-ában foglaltak szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy hiányáról Természetes személy támogatott:

- neve:
- lakcíme:
- születési ideje és helye:

Gazdasági társaság támogatott:

- cégneve:
- székhelye, cégjegyzékszám:
- adószáma:
- képviselőjének neve:

Egyéb szervezet támogatott:

- neve:
- székhelye:
- képviselőjének neve:
- nyilvántartásba vételi okiratának száma:
- a nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a támogatottként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény - 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség *(a megfelelőt aláhúzni)*

1. nem áll fenn, vagy

2. fennáll az ...pont alapján;

- 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség *(a megfelelőt aláhúzni)*

1. nem áll fenn, vagy

2. fennáll az ...pont alapján.

Az érintettség vagy összeférhetetlenség alapjául szolgáló körülmények leírása:

.....

Nyilatkozom arról, hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek eleget téve érintettségemmel kapcsolatban, illetve összeférhetetlenségem megszüntetése érdekében az alábbiak szerint intézkedtem:

.....

Kelt:

.....
aláírás/cégszerű aláírás