**PÁLYÁZATI ADATLAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **A civil szervezetek, alapítványok, egyházak**  **2019. évi önkormányzati támogatásának igényléséhez**  ***1. A pályázó szervezet, egyesület:*** | |
| *1.1. Neve: ....................................................................................................* | |
| *1.2. Címe:....................................................................................................* | |
| *Utca/tér, házszám: .....................................................................................* | |
| *Telefon:................................* | *Fax, e-mail: ...............................................* |
| *1.3. Levelezési cím: (csak akkor kell kitölteni, ha az egyesület, szervezet címével nem azonos)* | |
| *Utca/tér, házszám: ....................................................................................* | |
| *1.4. Nyilvántartási száma:.........................................................................* | |
|  | |
| ***2. A pályázó szervezet, egyesület képviselője, kapcsolattartója:*** | |
| *2.1. Neve: ...............................................................................................* | |
| *2.2. Címe: ..............................................................................................* | |
| *Utca/tér, házszám: ................................................................................* | |
| *Telefon: ...............................* | *Fax: .......................................................* |
| ***3. A pályázó szervezetről, egyesületről:*** | |
| *3.1. A szervezet, egyesület taglétszáma: .............................................* | |
| *3.2. Rendszeres összejövetel:* | |
| van  | nincs  |
| *Ha van, gyakorisága: ...........................................................................* | |
| *3.3. A szervezet, egyesület hány éve működik? ..................................* | |
| ***4. A szervezet, egyesület előző évben folytatott tevékenységéről:***  *A 20*18*. évben megvalósult programok, elért eredmények felsorolása:* | |

......................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

***5.Milyen célra kívánja felhasználni a támogatást:***

*Igényelt összeg****:*** *............................................................... Ft*

*Támogatás felhasználásának célja: …………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

***6. Nyilatkozatok:***

*Alulírott pályázó nyilatkozom, hogy*

*1. a pályázatban foglalt adatok, dokumentumok a valóságnak megfelelnek és hitelesek;*

*2. a pályázati feltételeket elfogadom;*

*3. a pályázó szervezetnek nincs köztartozása;*

*4. kijelentem, hogy csőd, felszámolási, illetve végelszámolási eljárás alatt nem állok/ a szervezet nem áll, és vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a pályázat elbírálásáig, illetve a tárgyévben ilyen eljárás indul;*

*5. más pályázaton az e támogatási pályázatban megjelölt célra a pályázó szervezet nem kapott támogatást, vagy kapott ugyan, de az nem elegendő a pályázati cél megvalósításához, ebben az esetben a forrásösszetételről is nyilatkozom;*

*6. hozzájárulok a pályázatban foglalt közérdekű adatok kezeléséhez, valamint Gara község hivatalos honlapján történő közzétételéhez;*

*7. Tudomásul veszem, hogy a támogatás jogszerűtlen felhasználása esetén a megfizetésre irányuló követelés érvényesítése azonnali beszedési megbízás alkalmazásával történik;*

*Csatolom az alábbi mellékleteket:*

*Hatályos alapító okiratot*

*A 2011. évi CLXXV. törvény 30.§ szerinti beszámoló letétbe helyezésének igazolása (kivéve a sportról szóló 2004. évi I. törvény szerinti szervezetek)*

*Összeférhetetlenségi nyilatkozat, közzétételi kérelem.*

Gara, ………………………….

**aláírás**