

Onk...
 Árkezelés: 10-10-9202
 Előadó: 21821006 Antal-Deák...
 Működési...
 22/3538-9/2016

Elő: 2016.08.31. 12p84

3. Melléklet¹

Pályázati adatlap
 SZERVEZETEK MŰKÖDÉSI TÁMOGATÁSÁRA (SPORTTÁMOGATÁSI
 KÉRELEMHEZ IS)

1. A pályázó szervezet neve:
 ZALAKAROS KÖZBIZTONSÁGÁÉRT
 KÖZALAPÍTVÁNY

2. A pályázó tárgyévi tervezett költségvetése:

bevétel.....1550.....e/Ft	kiadás:.....1350.....e/Ft
ebből:	ebből:
- tagdíj:.....0.....	- nevezési díj:.....
- önkormányzati tám:.....1'000'000,-	- utaz.,szállás,étk.:.....150'000,-
- egyéb.....550'000,-	- felszerelés:.....900'000,-
- - - összesen:.....1'550'000,-	- személyi kiad.:..... - egyéb:.....300'000,- - összesen:.....1'350'000,-

3. Az igényelt támogatás indoklása:
 Félautomata defibrillátort szeretnénk beszerezni,
 hogy legyen szükség esetén egy "mobil" egység is.

4. Pályázó önrészeinek külön igazolása a pályázati célhoz nyilatkozattal:

5. Kérem, hogy az elnyert összeget az alábbi címre szíveskedjenek utalni:
 A számlavezető bank megnevezése és számlaszáma:.....MKB BANK ZRT.....
 A szervezet adószáma:.....18951664-1-20

¹ Módosította a 19/2016. (XI.18.) Ör. 6. §-a

Nyilatkozat

Alulírott.....KOVÁCS ZOLTÁN..... (név).....8159 ZALAKAROS, SÓLYÓ S......(lakcím)
mint a

ZALAKAROS KÖZELZTONSÁGAÉRT KÖZALAPÍTVÁNY.....(természetes személy /
szervezet neve, címe) képviselője az alábbi nyilatkozatot teszem:

Nyilatkozom, hogy(természetes személy neve) vagy szervezetünknek köztartozásom/a
(NAV, TB, stb.) nincs.

Nyilatkozom, hogy a(természetes személy neve) vagy szervezetünknek szerepelek /
szerepel a köztartozásmentes adózói adatbázisban.

Kelt: 20.....20.03.20



pályázó aláírásért
Közalapítvány
49 Zalakaros, Gyógyfürdő tér 1.
Telefon: 18951664-1-20 ①

¹ Beiktatta: 9/2015.(V.1.) ö. 9. §-a. Hatályos 2015. május 2. napjától.

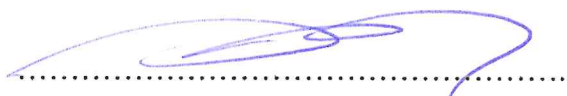
Nyilatkozat

Alulírott.....KOVÁCS ZOLTÁN..... (név).....8749 Zalakaros, Sóstó u. 5..... (lakcím)
mint a

ZALAKAROS KÖZBIZTONSÁGÉRT KÖZALAPÍTVÁNY természetes személy/
szervezet neve, címe) képviselője az alábbi nyilatkozatot teszem:

Tárgyévben közzétett kiírás keretében beadott pályázatban szereplő célra vagy tárgyévben beadott kérelem eseténtermészetes személy neve/ szervezetünk nem kaptam/kapott támogatást/ vagy kaptam/ kapott támogatást, de az nem elegendő a pályázati cél megvalósításához, s a forrásösszetételről nyilatkozom (megfelelő rész aláhúzandó):

Kelt: 20.....2015.03.30.....


.....
pályázó aláírása

**Zalakaros Közbiztonságáért
Közalapítvány
8749 Zalakaros, Gyógyfürdő tér 1.
Adószám: 18951664-1-20 ①**

¹ Beiktatta: 9/2015.(V.1.) ö.r. 9. §-a. Hatályos 2015. május 2. napjától.

NYILATKOZAT

a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról

A Pályázó neve: Természetes személy lakcíme: **ZALAKAROS KÖZBIZTONSÁGÁÉRT**
Születési helye, ideje: **KÖZALAPÍTVÁNY**

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye: **8749 ZALAKAROS, Gyógyfürdő tér 1.**
Képviselőjének neve: **KOVACS ZOLTÁN**

Nyilvántartásba vételi okirat száma: **20-01-0000352**

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: **ZALAEGERSZECI TÖRZÉNYISZÉK**

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (Knyt.)

– 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség

1. nem áll fenn vagy



2. fennáll az ...pont alapján

– 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség

1. nem áll fenn vagy



2. fennáll az ...pont alapján

Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

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

Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:

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

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem.

Kelt: **ZALAKAROS 2020. 07. 20.**

Aláírás/Cégszerű aláírás

**Zalakaros Közbiztonságáért
Közalapítvány
8749 Zalakaros, Gyógyfürdő tér 1.
Adószám: 18951664-1-20 ①**

¹ Beiktatta: 9/2015.(V.1.) ö. 9. §-a. Hatályos 2015. május 2. napjától.

Nyilatkozat

Alulírott KUCSOS ZOLTÁN (név) 8119 ZALAKAROS, SZŐLŐ U. 5 (lakcím)
mint a

ZALAKAROS KÖZBIZTONSÁGÁÉRT KÖZALAPÍTVÁNY (természetes személy
/szervezet neve, címe) képviselője az alábbi nyilatkozatot teszem:

Hozzájárulok a jelen pályázatban foglalt adatok (pályázó neve, igényelt támogatási cél és összeg) kezeléséhez és a Zalakaros Város hivatalos internetes honlapján való közzétételéhez;

Kelt: 2026.03.20.



.....

pályázó aláírása

**Zalakaros Közbiztonságáért
Közalapítvány**
8749 Zalakaros, Gyógyfürdő tér 1.
Adószám: 18951664-1-20 ①

¹ Beiktatta: 9/2015.(V.1.) ö. 9. §-a. Hatályos 2015. május 2. napjától.