

## PÁLYÁZATI ADATLAP TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

## 1. Adatok

Pályázó szervezet neve:	TAKSONY BÖLCŐDE ALAPÍTVÁNY
Székhelye:	2335 TAKSONY, FŐ ÚT 83.
Levelezési címe:	2335 TAKSONY, FŐ ÚT 83.
Telefon:	06-20/524-55-10
E-mail:	gancsmagdolna@pr.hu
Adószám:	18699643-1-13
Bankszámlaszám:	11742180-20083203
Számlavezető pénzintézet megnevezése:	OTP BANK NYRT.
Bíróági nyilvántartási vagy regisztrációs szám:	13-03-2347
Képviselő neve:	GÁNC S MAGDOLNA
Telefon:	06-20/524-55-10

## 2. Pályázó legfőbb tevékenységi területe

A taksonyi Sünivár Bölcsőde működési feltételeinek támogatása.....

## 3. A pályázat céljának rövid bemutatása

A Sünivár Bölcsőde és a Taksony Bölcsőde Alapítvány közös szervezésében megrendezésre kerülő gyermeknap feltételeinek biztosítása A gyermeknap pontos ideje: 2017. június 08. szerda délután 15.00-tól

Ehhez a rendezvényhez eszköztámogatási igényt nyújtunk be a következőkre:

**Kihangosítás és Kis színpad** a meghívott óvodai táncsoport részére.



1 péld-t a helyi  
2017. 01.30.

Továbbá terveink között szerepel, hogy a taksonyi lakosok részére BABA Börzét tartanánk, a Művelődési Ház nagytermében (jelentkezés függvényében.)

2017. április 22. szombat 8-12-óraig.

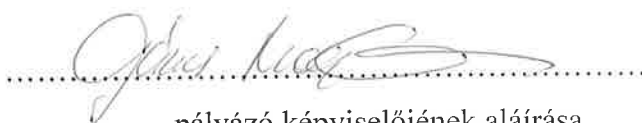
#### 4. A támogatási évre tervezett bevételi adatok

ADATOK	ÖSSZEG (Ft)
Jelen pályázaton igényelt támogatás összege	0
Saját forrás	0
Egyéb pályázati támogatás	0
Más támogatótól kapott támogatás	0
ÖSSZESEN	0

Alulírott pályázó

- 1.) Kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk teljes körűek, hitelesek és megfelelnek a valóságnak.
- 2.) Tudomásul veszem, hogy a benyújtott, illetve nyertes pályázat adatai nyilvánosságra hozhatóak.

Taksony, 2017. január 27.



pályázó képviselőjének aláírása

P.H.

## I. NYILATKOZAT

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

A kérelmező neve: .....

Természetes személy lakcíme: .....

Születési helye, ideje: .....

Gazdasági társaság esetén székhelye: .....

Cégjegyzékszám: .....

Adószáma: .....

Képviselőjének neve: .....

Egyéb szervezet esetén székhelye: **Taksony Bölcsőde Alapítvány** .....

Képviselőjének neve: **Gáncs Magdolna** .....

Nyilvántartásba vételi okirat száma: **13-03-2347** .....

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: **Budapest Környéki Törvényszék** .....

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 (megfelelő aláhúzendó)

1. **nem áll fenn** vagy

2. fennáll a ..... pont alapján

8.§ (1) bekezdése szerinti érintettség (megfelelő aláhúzendó)

1. **nem áll fenn** vagy

2. fennáll a ..... 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.

## **II. Tartozásmentesség**

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezetnek a helyi és az állami adóhatósággal szemben, valamint az önkormányzat, az önkormányzat költségvetési szervei, illetve gazdasági társaságai felé lejárt tartozása nincs, amennyiben ilyen tartozása keletkezik, azt az esedékes támogatási összeg kiutalása előtt köteles vagyok a támogató felé jelenteni.

Kelt: Taksony, 2017-01-27



aláírás