

TALIÁNDÖRÖGD KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLET,

SZÉKHELYÉN

MONOSTORAPÁTI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL		
Erkezett: 2025	év: 06	hó: 11 nap
Közf-35/2025	szám	Mell: db
Előszám:	Utószám:	Előadó: DNE

1. KÉRELMEZŐ ADATAI

Kérelmező megnevezése: Taliándörögd – Halimba Sportegyesület		
Kérelmező székhelyének adatai, adószáma		Bíróági nyilvántartásba vétel száma:
	Utca, házszám: Kossuth L. u. 39.	Adószám: 18921715- 1 - 19
	Telefon: +36/30 444 7334	E-mail: szalape@dorogd.hu
Szervezet vezetőjének neve, telefonszáma: Szalai Péter +36/30 444 7334		

2. KÉRELMEZŐ ÉRTESÍTÉSI CÍME

Ha az értesítési cím a fentiekől eltérő, kérjük az alábbi táblázat kitöltését.

Címzett megnevezése: Szalai Péter		
Címzett postacímének adatai	Irányítószám: 8295	Település: Taliándörögd
	Utca, házszám: Tavasz u. 2.	

3. AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE ÉS A FELHASZNÁLÁSRA VONATKOZÓ TERVEZET

A Taliándörögd-Halimba Sportegyesülettel a 2025-ös évre 500.000,-Ft támogatást szeretnénk igényelni (az előző évekhez hasonlóan). A támogatás összegét az alábbiak szerint szeretnénk felhasználni: sportorvos költségei (a kicsik számára félévente szükséges, a felnőtt csapat tagjainak évente a sportorvos vizsgálat elvégeztetése); mikrobuszunk üzemanyagköltségére, mikrobusz biztosításának (kötelező és CASCO), karbantartásának költségére (a bajnokság ideje alatt normális esetben minden 2. héten utaznak csapataink); MLSZ felé fizetendő nevezési és egyéb díjakra, pályázatok önjelölésére, NETLOCK aláírókulcs költségére (pályázni csak ennek meglétével tudunk), könyvelő díjára, bankköltségekre.

A támogatásnak köszönhetően továbbra is biztosítani tudjuk a bajnokságokon való részvételt, gyerekek, fiatalok és felnőtt korosztály részére az aktív sportolási lehetőséget.

4. ÁTUTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

Kérelmező szervezet bankszámlájára vonatkozó adatokat kérjük megadni!

Számlatulajdonos szervezet megnevezése: Taliándörögd – Halimba Sportegyesület		
Számlatulajdo- -nos adatai	Irányítószám: 8295	Település: Taliándörögd

Utca, házszám: Kossuth Lajos utca 39.	
TB azonosítószáma:	Adóazonosító száma: 18921715-1-19
Számlavezető bank megnevezése: Takarékbank Zrt. 73200017-10001961	
Számlaszáma: 73200017 - 10001961- 00000000	

5. KÉRELMEZŐ NYILATKOZATA

Alulírott kérelmező

- kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk valódiak és hitelesek,
- kijelentem, hogy 30 napon túli, adók módjára behajtható köztartozásom nincs;
- kijelentem, hogy Önkormányzat és intézményei felé nincs 30 napon túli tartozásom
- kijelentem, hogy csőd, felszámolási, illetve végelszámolási eljárás alatt nem állok, s vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a kérelem elbírálásáig, illetve a program lezárásáig ilyen eljárás indul,
- tudomásul veszem, hogy a támogatott megnevezése, a támogatás tárgya, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye nyilvánosságra hozható,
- vállalom, hogy támogatás esetén a programnak a nyilvánosság előtt megjelenő eseményein a nyilvánosság tudomására hozom, hogy a program az Önkormányzat támogatásával valósul meg,
- kijelentem, hogy a támogatásról szóló 3/2014.(II.15.) önkormányzati rendelet rendelkezéseit megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

2025. június 07.



.....
kérelmező képviselőjének aláírása.