***2. melléklet***

***Ászár Község Önkormányzat* 5/2017. (III.23.)  *önkormányzati rendeletéhez***

**Támogatási kérelem**

**Ászár Község Önkormányzat 5/2017. (III.23.) önkormányzati rendelete alapján**

**egyedi támogatásra**

|  |
| --- |
| ***A Pályázó*** |
| * *neve:*
 |  |
| * *székhelye:*
 |  |
| * *adószáma:*
 |  |
| * *bankszámlaszám:*
 |  |
| * *képviselője:*
 |  |
| * *elérhetősége*
 |  |
| ***A felhasználás célja*** |  |
| *A kérelmezett cél részletes költségvetése:* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft |
| *Költségvetés teljes összege* | *Ft* |
| *Saját forrás és egyéb forrásból származó támogatások* |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft |
| ***A támogatásként igényelt pénzösszeg*** | *Ft* |
| *ÁFA levonására jogosult vagyok: igen/nem* |  |
| *A levonható és visszaigényelhető ÁFA összege:* |  |
| ***Megvalósítás tervezett időpontja:*** |  |
| ***A kérelmezett cél tartalmi leírása, az egyedi kérelem indoklása:***  |
| ***Nyilatkozatok:*** |
| *A pályázó szervezetnek köztartozása van/nincs.* |
| *Kérelmünket egyidejűleg azonos célra, az alábbi helyekre nyújtottuk be:...................................................... összeg - hely megnevezése...................................................... összeg - hely megnevezése* |
| *Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok arra, hogy az elnyert pénzösszeg felhasználásáról a megállapodásban foglaltak szerint elszámolok a támogatást nyújtó részére.* |
| *Hozzájárulok az eljárásban foglalt adatok (kérelmező neve, igényelt támogatási cél és összeg) kezeléséhez és közzétételéhez.* |
| *E kérelemhez csatolom külön nyilatkozatomat a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenségről, illetve érintettségről, továbbá érintettség esetén közzétételi kérelmemet.* |

*Kelt: ……………………………………………………………*

 *………………………………………………………*

 *pályázó aláírása*