

7. MELLÉKLET

Kupi Roma Önkormányzat
K u p

PL 31-2/2/2020.

Tisztelt Sárközi Úr!

A Vakok és Gyengénlátók Veszprém megyi Egyesületének pápai kistérségi csoportja nevében azzal a tiszteletteljes kéréssel fordulok Önhöz, hogy az előző évekhez hasonlóan csoportunkat – lehetőség szerint - anyagilag támogatni szíveskedjen.

Kérésem indoklásaként említeném, hogy támogatóink segítségével nélkül működésképtelen lenne a látássérült csoport.

Támogatását sorstársaim nevében előre is köszönöm.

P á p a, 2020, január 21.

tisztelettel:



Volf Gábor
pápai kistérségi csoport
vezetője



Kérelem

A kérelmező neve

VAKOLÉ és Gyógyászati Kft. Egyszerűsített
Részvénytársaság

címe

8200 Veszprém Kónya u. 10.

A kérelem
céljának
ismertetése

Egyszerűsített tagok, részvényesek, kiegészítők

Bankfiók, számlaszám

□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok arra, hogy az elnyert pénzüsszeg felhasználásáról a szerződésben foglaltak szerint elszámolok a támogatást nyújtó részére.

Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást vissza kell fizetni.

kelt: 2020. 01. 29.

Vakolé Gyógyászati Kft.

kérelmező neve, aláírása

NYILATKOZAT

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

A Támogatott neve: *UAKOL és Gicagénbó - Unió Egyesület*
Természetes személy lakcíme: *Répa csoport -*

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszáma:

Adószáma:

Képviselőjének neve: *Vénél Kóvona*

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselőjének neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a támogatottként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (Knyt.) 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség

a) fennáll

b) nem áll fenn

P. H.

Dátum *2020. 01. 29.*

Mária Kóvona
aláírás

NYILATKOZAT

A támogatást igénylő kijelenti, hogy

- a rendelkezésére bocsátott adatok, információk és dokumentumok hitelesek és a valóságnak megfelelnek
- nem áll végelszámolás alatt, illetve ellene csőd-, felszámolási eljárás, vagy egyéb, a megszüntetésére irányuló, jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban,
- amennyiben a szerződéskötést követően indulna ellene – a fentiekben körülírt – eljárás, úgy annak tényéről az eljárás megindításától számított 15 napon belül köteles a támogatót tájékoztatni,
- nincs 60 napon túl meg nem fizetett köztartozása,
- jogállása, a támogatás tárgya, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye a támogató által nyilvánosságra hozható,
- hogy a támogatási szerződés lejártáig és ezzel kapcsolatos kötelezettségei teljesítéséig az adatokban esetlegesen bekövetkezett változást a támogatóval haladéktalanul közli,
- a támogatási igény szabályszerűségének és költségvetésből nyújtott rendeltetésszerű felhasználásának jogszabályban meghatározott szervek által történő ellenőrzéséhez hozzájárul,
- a támogatás visszavonása esetén a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét visszafizeti,
- a támogatást igénylő nyilatkozik, hogy a program megvalósításához szükséges önrész rendelkezésére áll.

Róza 2020.01.29
helység, dátum

Tisztelettel:

M. H. Kókai
a képviselő aláírása