

## Önkormányzati támogatás iránti kérelem

(A kérelmet nyomtatott betűvel, vagy géppel kérjük kitölteni!)

### 1. Támogatást igénylő adatai:

Név: "KÖTÉL" Kaposvári Önkéntes Tűzoltó és Életmentő Egyesület

Cím: 7400 Kaposvár, Pécsi u. 11/E.

Levelezési cím, telefon: 7400 Kaposvár, Pécsi u. 11/E. – Tel: +36/30/9573-435

Adószám (adóazonosító jel): 18768398-1-14

Bankszámlaszám: 11992402-06505572-00000000

### 2. Kapcsolattartó személy adatai:

Név: Bodó László

Cím: 7400 Kaposvár, Árpád u. 23.

Elérhetőségek (telefon, e-mail cím): Tel: +36/30/9573-435 , e-mail: kotelmento@gmail.com

### 3. Támogatási cél rövid megnevezése: 2024. évi működési költségek

### 4. Támogatás céljának rövid leírása:

2024. évi működési költségek biztosítása érdekében kérünk támogatást, a jelentősen megemelkedett rezsi és üzemanyag árak mellett a vonulásaink száma nem csökkent. Szeretnénk továbbra is biztosítani alapszabályunkban vállalt tűzoltás, élet és értékmentési feladataink folyamatos és gyors ellátását.

### 5. Támogatási cél megvalósításának tervezett időtartama:

2024.01.01.-2024.12.31.

### 6. A támogatás formája:

vissza nem térítendő támogatás

### 7. A támogatási cél megvalósításának költségvetése:

A támogatás cél megvalósításának részletes költségvetése	
Egyesület telephely – havi gázdíj	191.888.-Ft
	Ft
	Ft
	Ft
	Ft
	Ft
<b>Költségvetés teljes összege</b>	<b>191.888.-Ft</b>
<b>A támogatási cél megvalósítására tervezett saját pénzösszeg</b>	<b>Ft</b>
<b>Egyéb forrásból származó támogatások</b>	
	Ft
	Ft
	Ft
<b>A kért támogatás összege összesen:</b>	<b>191.888.-Ft</b>

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, az azokban – a támogatás elszámolása előtt - bekövetkező változásokról az önkormányzatot 15 napon belül tájékoztatom.

Kijelentem, hogy lejárt esedékességű, 60 napon túli köztartozásom nem áll fenn, és hogy az általam képviselt szervezet nem áll csőd-felszámolási- vagy végelszámolási eljárás alatt.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy a támogatást a vonatkozó önkormányzati rendeletben foglaltak szerint, rendeltetésszerűen használom fel, és a támogatás felhasználásáról a támogatási szerződésben foglaltak szerint elszámolok a támogatást nyújtó felé.

Kaposvár, 2024.02.01.

.....

Igénylő aláírása

[1] A megfelelőt alá kell húzni.



## NYILATKOZAT

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

A Támogatott neve: „**KÖTÉL**” **Kaposvári Önkéntes Tűzoltó és Életmentő Egyesület**

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószáma: **18768398-1-14**

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye: **7400 Kaposvár, Pécsi u. 11/E.**

Képviselőjének neve: **Bodó László**

Nyilvántartásba vételi okirat száma: **14020001983**

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

-Kaposvári Törvényszék--

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 megfelelő rész aláhúzendó!)

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az ... pont alapján

- 8. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség (A megfelelő rész aláhúzendó!)

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: Kaposvár, 2024.02.01.

**Aláírás/Cégszerű aláírás**



The image shows a handwritten signature in blue ink and a red circular official stamp. The stamp contains the text "SZÉCHÉNYI KÖZSÉGI BÍRÓSÁG" at the top, "Kaposvár" in the middle, and "5" at the bottom. The signature is written over the stamp.