

3

50e

0.2.

PÁLYÁZATI LAP

egyesületek, civil szervezetek támogatására

1./ Pályázatot benyújtó szervezet neve: "Szivórvány" nyugdíjasklub

2./ Pályázó szervezet adatai: Sz

Neve: "Szivórvány" nyugdíjasklub

Irányítószám, település: Sajószöged

Telefonszám: -

Pályázó adószáma: -

Utca, házszám: Árpád ut 2.

E-mail címe:

3./ A pályázatot benyújtó szervezet képviselője:

Neve: Nagy Mikélyné

Telefonszáma: 06-20/512-8077

Címe:

E-mail címe: -

A pályázati projektért felelős kapcsolattartó személy:

Neve:

Telefonszáma:

Címe:

E-mail címe:

4./ A támogatás kérésének indoka:

Szabolcsi kistérségi

5./ A kért támogatás összege: 70 ezer / buszváltás /

A program megvalósításához biztosított önrész összege:

A program összköltsége: 130 ezer / buszköltség /

6./ A program kezdete: 2016. szept. eleje

A program befejezése: - " - / egy napos rendezvény

7./ A projekthez kapcsolódó bankszámlaszám:

Pénzüntézet neve:

Pénzüntézet címe:

Polgármesteri Hivatal Sajószöged			
Érkezett.	2016. 04.	Ugyintéző	
Érkezési szám:		Határidő.	
Lapszám:	db	Melléklet	db
Jegyző.		Polgármester.	
Iktatás:	24. 05. 2016		
Iktatószám:	874/2016		

8./ A 4. pontban tervezett program és tevékenység részletes leírása:

- Vasárnapi
- Társas
- Szakmai
- Tisztviselői
- Nyelvtan
- Jogi

9./ A tervezett célok részletezése:

Működési megtervezés, ismertetés a megyével

10./ A programban közreműködő intézmények és szakemberek száma, megnevezése:

11./ A program által nyújtott szolgáltatások igénybevevőinek száma:

12./ A program költségvetése, pénzügyi terve:

Kiadás típusa	Támogatásból fedezett kiadások
Összesen	

13./ A pályázó támogatás folyósításával kapcsolatos megjegyzése:

Kelt: Sajószöged, 2016. ápr. 25.

Nagy Károly

pályázó aláírása

NYILATKOZAT

az egyesületek, civil szervezetek támogatására vonatkozó
pályázati laphoz

1./ Alulírott Kagy Miklós..... pályázó kijelentem, hogy a pályázatot benyújtó szervezetnek Sajószöged Önkormányzatával, illetve annak gazdasági társaságaival szemben tartozása nem áll fenn.

2./ A Képviselő-testület döntése alapján a Polgármesteri Hivatal megállapodást köt Önnel. A szerződésben kötelezettséget kell vállalnia, hogy a támogatást csak a pályázati célra használja fel, s a program lezárása után tartalmi és pénzügyi elszámolást nyújt be. A hamis nyilatkozat és szerződésszegés a támogatás azonnali visszakövetelését vonja maga után.

Kelt: Sajószöged, 2016. ápr. 25.....

Kagy Miklós
.....
pályázó cégszerű aláírása

.....
amennyiben van pénzügyi közreműködő,
annak cégszerű aláírása

Ügyirat szám: 285-3/2017.

Oldal:...../.....

Melléletek száma:.....db

Támogatott neve, címe: Szivárvány Gyógyás Klub, 3599 Sajószöged

Kitöltő neve, telefonszáma:

Támogatási összeg: 50.000,- Ft

SZÁMLAÖSSZESÍTŐ LAP

Sajószöged Önkormányzata által nyújtott támogatás felhasználásáról

Sor- szám	A bizonylat			A kifizetés		A pénzügyi teljesítés bizonylatai: a banki kivonat száma és kelte/ KP száma és kelte/ kifizetés bizonylat száma és kelte
	kiállítója	kelte	száma	jogcíme	összege (Ft)	
1.	Démeter Sándor e.v.	2016.03.18	CTBEA858861	Költségvetési tervezés	50.000,-	
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
Összesen:					50.000,-	

A számlaösszesítő lap – szükség szerint – házilag sokszorosítható.

A számlaösszesítő lapon szereplő adatok helyességét, valóságát, valamint a pénzügyi és számviteli jogszabályok szerinti elszámolását, továbbá a támogatásnak a hivatkozott ügyiratszámú támogatási szerződésben foglalt célra történő felhasználását igazoljuk. Az elszámolásban feltüntetett és csatolt bizonylatmások eredeti példányainak záradékolása megtörtént. Igazoljuk továbbá, hogy az itt elszámolt tételeket más elszámolásban nem szerepeltettük / nem szerepeltettük.

A szakmai beszámolót mellékeljük.

Kelt: Sajószöged, 2017. február 13.

P.H.

Nagy István

a Támogatott (cégszerű) aláírása

Egyszerűsített készpénzfizetési számla CT3EA 8658851

A számlakiosztó neve, címe Németh Sándor e.v. kisadózó 3599 Sajószöged, IV. Béla út 1/A. Adószám: 65495098-1-25 Nyilv.t.sz.: 15961125 Közfoglalkoztatottak száma: 000		A vevő neve, címe <i>Sajószögedi Községi Önkormányzat</i> 3599 Sajószöged, IV. Béla út 1/A. Közfoglalkoztatottak száma: 000		EREDETI Kelt: <i>2016.09.18.</i>	
A termék, vagy szolgáltatás:					
Megnevezése	menny. egysége	Mennyisége	egységára (áitt. forg. adóval növelt)	értéke, mely % ÁFA-t tartalmaz	
<i>5493 900</i>	<i>mp</i>	<i>297</i>	<i>50.000</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>Különleges díjtétel</i>					
A számla fizetendő végösszege: <i>ötszáz ezer</i>				<i>50000</i>	<i>-</i>
A számla végösszege <i>17</i> % általános forgalmi adót tartalmaz.			Aláírás: <i>[Signature]</i>		

B. 13-372/VI/6 V+V Bt. Józza

