

3. melléklet a 8/2016.(V.31.) önkormányzati rendelethez<sup>1</sup>

**NYILATKOZAT**  
(támogatás igényléséhez)

Támogatást igénylő neve: SEGÍTŐ KEZEK ZIRC ALAPITVÁNY  
MOZGÁSKORLÁTOZOTTAK CSOPORTJA

Támogatást igénylő székhelye: 9420 ZIRC BÁTCSY. 25. ÚT 9.

Nyilvántartásba vételt végző szerv neve és a nyilvántartási szám: .....

Adószám: 189 28 516 - 1 - 19.

Bankszámlaszám: B3 Takarékszövetkezet 73900030 - 10005336 - 000000000

Támogatást igénylő képviselőjének

Neve: PA'LIKÁS REZSŐ

Beosztása: Csoportvezető

Telefon/fax száma: 06-30-2064415

E-mail címe: paalikas.rezso@unittel.hu

A támogatást igénylőjeként/ szervezet képviselőjeként büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy (X-szel jelölendő):

Igénylő Borzavár Községi Önkormányzattól kapott korábbi, lejárt határidejű támogatásaival elszámolt.

Igénylőnek jelen nyilatkozat megtételekor nincs esedékessé vált, és meg nem fizetett adó-, járulékos-, illeték- vagy vámtartozása.

Igénylő nem áll csőd-, felszámolási, vagy végelszámolási eljárás alatt.

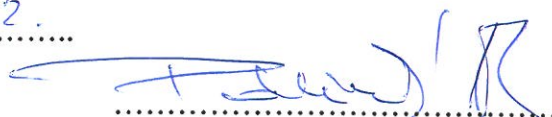
Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a támogatást igénylőként/kérelmezőként megjelölt szervezettel szemben az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 48/B. § (1) bekezdése\* alapján összeférhetlenség

- nem áll fenn,  
 vagy fennáll a(z) .....pont alapján.

Az összeférhetlenség alapjául szolgáló körülmény leírása:

.....  
.....  
.....

Kelt.: ZIRC 2019.03.22.



Kérelmező

**MOZGÁSKORLÁTOZOTTAK  
ZIRCI CSOPORTJA  
8420 ZIRC**

<sup>1</sup>Módosította a 18/2018. (XII.17.) önkormányzati rendelet 1. §-a, hatályos 2018. december 18. napjától.