

Hegymagas Község Önkormányzata

8265 Hegymagas, Szigligeti u. 13.

Képviselő-testület tagjai részére

Tisztelt Képviselő- Testület!

Önök előtt is ismert, hogy 2020. szeptemberétől a Szigligeti Általános Iskola rendelkezik alapítvánnyal. Szeretnénk, ha az alapítványunk minél több területen tudná támogatni a gyermekeket, az iskolát!

Hálásan köszönjük a 2021. évi és a 2022. évi támogatásukat! Rendkívül nagy segítség számunkra!

Kérjük, kísérjék figyelemmel továbbra is tevékenységeinket és lehetőségeikhez mértén támogatassák az intézményben folyó munkát! Az összeget nem szeretnénk meghatározni, hiszen lehetőségeiket Önök ismerik.

A „Szigligeti gyermekekért” Alapítvány célja:

A Szigligeti Általános Iskolában tanuló gyermekek és az intézményben folyó nevelő-oktató tevékenység támogatása, intézmény tárgyi feltételeinek javítása.

A cél elérése érdekében az alapítvány az alábbiakat kívánja megvalósítani:

- bármely tanulmányi területen tehetséges és kiemelkedő eredményt elérő tanulók támogatása
- az intézményben folyó nevelő-oktató tevékenység feltételeinek és az intézmény felszereltségének javítása,
- egyéb kulturális és szabadidős tevékenységek támogatása.

A kuratórium elnöke: Papp Tímea

A kuratórium tagjai: Sipos Noémi, Szabóné Marton Mónika

Az alapítvány számlaszáma: 10400724-50526971-67781015

Adószáma: 19278340-1-19

Köszönjük, ha támogatják a „Szigligeti gyermekekért” Alapítvány céljainak megvalósítását, fejlődését, munkáját!

Szigliget, 2023. március 5.

„Szigligeti gyermekekért” Alapítvány Kuratóriuma nevében


Papp Tímea elnök

A kuratórium tagjai:

 
Szabóné Marton Mónika, Sipos Noémi


Dömötöri Józsefné, alapító

Érkezett: 2023. 03. 10.

82/468-1/2023

Előszám:

Utószám:

Előadó:

Fuel

NYILATKOZAT

A Pályázó neve: SZIGLIGETI GYERMEKEKÉRT ALAPITVÁNY
Székhelye: 8300 TAPOLCA, KESZENCE U. 3.

Képviselőjének neve: PAPP TÍMEA

Nyilvántartásba vételi okirat száma: 1900 / PK. 60054/2020.

Nyilvántartásba vevő szerv neve: VESZPRÉMI TÖRVÉNYSZÉK

Nyilatkozom, hogy jelen kérelem benyújtásának napján 60 napon túl meg nem fizetett köztartozásom (adó-, vám-, illeték-, járuléktartozás) nincs.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fentiekben meghatározott köztartozásom áll fenn, úgy támogatásban nem részesülhetek.

Kelt: SZIGLIGETI 2023. 03. 10.

.....
aláírás

NYILATKOZAT

A Pályázó neve: SZIGMIGETI GYERMEKEKÉRT ALAPÍTVÁNY

Székhelye: 8300 TAPOLCA, KESENCÉ U. 3.

Képviselőjének neve: PAPP TÍMEA

Nyilvántartásba vételi okirat száma: 1900/Pk. 60054/2020.

Nyilvántartásba vevő szerv neve: VESZPRÉMI TÖRVÉNYSZÉK

Kijelentem, hogy a szervezet jogerős végzéssel elrendelt felszámolás, csődeljárás, végelszámolás, vagy egyéb-megszüntetésre irányuló jogszabályban meghatározott eljárás alatt nem áll.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fentiekben meghatározott bármely eljárás hatálya alatt áll a szervezet, úgy támogatásban nem részesülhet.

Kelt: 2023. 03. 10.


.....
aláírás

NYILATKOZAT

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

A Pályázó neve: SZIGMETH GYERMEKEKÉRT ALAPITVÁNY

Természetes személy lakcíme: —

Születési helye, ideje: —

Gazdasági társaság esetén székhelye: —

Cégjegyzékszáma: —

Adószáma: —

Képviselőjének neve: —

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8300 TAPOLCA, KESZENCE U. 3.

Képviselőjének neve: PAPP Tímea

Nyilvántartásba vételi okirat száma: 1900/Pk. 60054/2020.

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: VESZPRÉMI TÖRVÉNYSZÉK

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (Knyt.)

– 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség

1. nem áll fenn vagy



2. fennáll az ...pont alapján

– 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség

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 úrlap csatolásával kezdeményeztem.

Kelt: SZIGMETH, 2023. 03. 10.


Aláírás/Cégszerű aláírás

KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM

a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény
8. § (1) bekezdés szerinti érintettségéről

A Pályázó neve: SZIGLIGETI GYERMEKEKÉRT ALAPITVÁNY

Természetes személy lakcíme: —

Születési helye, ideje: —

Gazdasági társaság esetén székhelye: —

Cégjegyzékszám: —

Adószáma: —

Képviselőjének neve: —

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8300 TAPOLCA, LESENCE U. 3.

Képviselőjének neve: PAPP Tímea

Nyilvántartásba vételi okirat száma: 1900/Pk. 60054/2020.

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: VESZPRÉMI TÖRVÉNYSZÉK

Kijelentem, hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettség személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben fennáll, mert

- a) A pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok, de a törvény értelmében nem minősülök döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak. (Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).

Indoklás:

Munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok az alábbi szervezettel (a szervezet neve, székhelye beírando):

.....

- b) Nem kizárt közzégi tisztségviselő vagyok (Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).

Indoklás:

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (a kívánt rész aláhúzando):

köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztségviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a Knyt. 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

- c) **Az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!)*

Indoklás:

- Közeli hozzátartozóm pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő, vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, de a törvény értelmében nem minősül döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak.
 - Közeli hozzátartozóm nem kizárt közbiztonsági tisztségviselő.
- (A kívánt rész aláhúzendő!)*

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzendő):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

- d) **A pályázóként megjelölt szervezet olyan gazdasági társaság, amely az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában áll** *(Kizárólag gazdasági társaság pályázó esetén!).*

Indoklás:

Az érintett tulajdonos. Szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll *(a szervezet neve, székhelye beírandó):*

.....

Közbiztonsági tisztségének megjelölése *(a tisztség beírandó):*

.....

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzendő):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

- e) **A pályázóként megjelölt gazdasági társaság, alapítvány, társadalmi szervezet, egyház, vagy szakszervezet tekintetében az érintettség fennáll, mert**

- vezető tisztségviselője
- az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,
- vagy társadalmi szervezet ügyintéző, vagy képviseleti szervének tagja

a pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő szervnél, vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy, nem kizárt közbiztonsági tisztségviselő, vagy e személyek közeli hozzátartozója

Indoklás:

Az érintettséget megalapozó személy társaságban betöltött pozíciója *(a pozíció beírandó):*

.....

A szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll *(a szervezet neve, székhelye beírandó):*

.....

Közbiztonsági tisztség megjelölése *(a kívánt rész aláhúzendő):*

köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztségviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkor-

mányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzendó)*:

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat kitöltésével eleget tettem a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek az érintettségemet illetően. A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt: SZIGLIGETI, 2023. 03. 10.



Aláírás/Cégszerű aláírás