**KÉRELEM**

Időskorúakkal foglalkozó civil szervezetek részére adható egyszeri, 50.000 Ft összegű, vissza nem térítendő működési támogatáshoz

2019.

A szervezet neve: ………………………………………………………………………………...

Székhelye: ………………………………………………………………………………………..

Adószáma: ……………………………………………………………………………………….

Bankszámla-száma: ………………………………………………………………………………

Képviseletre jogosult személy neve: ……………………………………………………………...

Képviseletre jogosult személy elérhetőségei (telefon, e-mail)…………………….……………….

A szervezet törvényes képviselőjeként anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:

* A szervezet bejegyzett, köztartozásmentes civil szervezet, mely legalább 3 éve, ……….év, …….hó,…….naptól működik Miskolc város közigazgatási területén, taglétszáma……………………….fő,
* A szervezet célja idősek érdekképviseletének ellátása, valamint időskorúak társas kapcsolatainak elősegítése, a létesítő okiratot mellékelem,
* A támogatásra vonatkozó szerződés megkötését vállalom, a támogatást kizárólag a szervezet saját tagsága kulturális és társas kapcsolatainak elősegítésére használom fel, melynek rövid leírását az alábbiakban mutatom be: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miskolc, 2019.…………………

…………………………………………..

a szervezet képviseletére jogosult személy aláírása

**A kérelemhez csatolandó melléklet:**

* **a civil szervezet alapszabályának, vagy működése egyéb alapdokumentumának a képviseletre jogosult személy által hitelesített másolata**

**A Kérelem beküldése:** Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala,

Szociális és Köznevelési Osztály, 3530 Miskolc, Petőfi u. 39.

Bővebb információ: Kerek Judit, telefon: +36-46-512-700/2783 mellék