

**Önkormányzati támogatás iránti
kérelem**

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

1. Támogatást igénylő adatai:

Név: Rákhely Zsolt

Cím: 8600 Siófok

Levelezési cím: 8600 Siófok (

Telefon:

Adószám (adóazonosító jel):

Bankszámlaszám:

2. Kapcsolattartó személy adatai:

Név: Balla Mónika

Cím: 2143 Kistarcsa

Elérhetőségek (telefon, e-mail cím):-

3. Támogatási cél rövid megnevezése:

XXV. World Transplant Games Dresden, 25. Szervátültetettek Világjátékán történő részvétel.

4. Támogatás céljának rövid leírása:

Céлом példaképként állni Önök, sorstársaim és magam felé is és megmutatni, hogy a kitartás, a sportolás napi szintű folytatása önbizalmat ad ahhoz, hogy bármely krónikus betegség okozta nehézség leküzdését követően teljes, boldog és sikeres életet lehessen élni.

A Világjátékokra történő kijutás és az ottani eredményes szereplés érdekében a felkészülés során szükséges a segítőmmel, gépkocsihasználat igénybevétele, edzéstáogatás és felkészülési versenyzés. Ennek részét képezi uszodahasználat, táplálékkiegészítők és felszerelések beszerzése, versenyeken történő részvétel, szállás és nevezési díjak kifizetése, utazási költség, edző- és edzőpartner biztosítása alkalmanként. A világversenyre történő kiutazás és ott tartózkodás költségei, továbbá a Szövetségnek fizetendő önköltség.

Rendszeresen heti 3-4 alkalommal járok edzésre, (Kaposvár, Székesfehérvár, Budakeszi, Budapest), a felkészülési időszakban néhány alkalommal szenior versenyen veszek részt (Csongrád, Százhalombatta, Hódmezővásárhely, Budapest, Gyula).

A Világjátékokra saját gépkocsival utazom, a helyszínen a csapat részére kijelölt szállást és étkezést veszem igénybe.

5. Támogatási cél megvalósításának tervezett időtartama:

A Világjátékok időtartama: 2025. augusztus 17. napjától 2025. augusztus 23. napjáig

A felkészülési időszak: 2025. január 1-jétől 2025. augusztus 16-ig

A részvételt követő kötelező megjelenések, levezetés időszaka: 2025. augusztus 23-tól 2025. szeptember 30-ig.

6. A támogatás formája:

vissza nem térítendő támogatás / visszatérítendő támogatás ^[1]

7. A támogatási cél megvalósításának költségvetése:

A támogatás cél megvalósításának részletes költségvetése	
Edzés és hazai versenyhelyszínek látogatás (üzemanyag, szállás, utazási költség, nevezési díj, uszodabelépő, esetenként két főre az edző igénybevétele érdekében, átlag heti 3 alkalommal 2025. január 1-jét követően).	400.000 Ft
Drezdai versenyre történő kiutazás, ott tartózkodás és hazautazás költségei.	300.000 Ft
Élelmiszer, táplálékkiegészítők, sportruházat, sportfelszerelés	200.000 Ft
Kiküldetés egyesületen keresztül fizetendő költsége:	150.000 Ft
Költségvetés teljes összege	1.050.000 Ft
A támogatási cél megvalósítására tervezett saját pénzüsszeg	550.000 Ft
Egyéb forrásból származó támogatások	
	0 Ft
A kért támogatás összege összesen:	500.000 Ft

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.

Siófok, 2025. év május hó 20. nap


Rákhely Zsolt

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: Rákhely Zsolt

Természetes személy lakcíme: 8600 Siófok

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselőjének neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

.....

.....

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: Siófok, 2025. május 20.


Aláírás/Cégszerű aláírás