

ROMÁNIA, HARGITA MEGYE
CSÍKSZEREDA MEGYEI JOGÚ VÁROS
530110 Csíkszereda, Vár tér 1 szám
Telefon: 00-40-266-315120; 0743-040 500
Fax: 00-40-266-371165
E-mail: varoshaza@szereda.ro

Iktatási szám: ____/____ 2008

IFJÚSÁGI RENDEZVÉNYEK

PÁLYÁZATI ŰRLAP

(Kérjük az adatlapot nyomtatott betűvel, jól olvashatóan töltsse ki!)

I. Az egyesület/alapítvány/szervezet adatai

1. Az egyesület/alapítvány/szervezet megnevezése: _____
Cím: Helység _____ irányítószám _____
Utca _____ szám _____
Telefon _____ Fax _____ E-mail _____
Adószám(C.F.) _____

2. A bejegyzés száma és időpontja:

A dosszié száma, Polgári bírósági döntés száma dátuma

3. Az intézmény képviselőinek személyi adatai:

a). Az egyesület/alapítvány/szervezet vezetője: Név _____
Születési dátuma _____ Helység _____
Személyi igazolvány száma _____ Foglalkozása _____
Munkahelye _____ Beosztása _____
Lakhelye: Helység _____ Irányítószám _____
Utca _____ szám _____
Telefon _____ E-mail _____

b) Pénzügyi felelős adatai:

Név _____
Születési dátuma _____ Helység _____
Személyi igazolvány száma _____ Foglalkozása _____
Munkahelye _____ Beosztása _____
Lakhelye: Helység _____ Irányítószám _____
Utca _____ szám _____
Telefon _____ E-mail _____

4. Az alapítvány/egyesület/szervezet tagsága:

Tagok összlétszáma:

Alkalmazottak.....

5. Az alapítvány/egyesület/szervezet kirendeltségei/fiókszervezetei:

(Ha vannak kirendeltségei/fiókszervezetei, név és cím adatokat kérjük megadni)

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

6. Fejtsék ki az egyesület/alapítvány/szervezet ifjúsági célkitűzéseit, az alapszabályzatnak megfelelően:

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

7. Pénzügyi azonosító: száma dátuma, kibocsátó szerv

8. Bankszámla: száma, a bank neve
..... fiókja/kirendeltsége/ügynöksége.....

9. Az egyesület/alapítvány/szervezet vagyona (állóeszközök, felszerelések, berendezések, ingatlanok):

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

II. Az egyesület/alapítvány/szervezet tapasztalata ifjúsági programok szervezése terén

1. Korábbi ifjúsági programok

Év	Ifjúsági program	Résztevők

2. Az egyesület/alapítvány/szervezet ifjúsági programokat bonyolít:

- helyi szinten (rövid leírás)

.....
.....

III. A támogatást igénylő ifjúsági program/rendezvény indoklása

1. A program/rendezvény megnevezése:

2. A program/rendezvény célja:

.....

.....

.....

.....

3. A program/rendezvény célcsoportja: személyek száma átlagéletkor

4. Időpontja a program időtartama

Helyszíne

.....

5. A program/rendezvény leírása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. A program/rendezvény szervezésébe bevont humán erőforrás:

Összlétszám, amelyből: vezetőségi személyzet; végrehajtó személyzet.....
alkalmazottak; közreműködők; önkéntesek

8. A program/rendezvény felelősének adatai:

Név _____

Születési dátuma _____ Helység _____

Személyi igazolvány száma _____ Foglalkozása _____

Munkahelye _____ Beosztása _____

Lakhelye: Helység _____ Irányítószám _____ Utca _____ szám _____

Telefon _____ E-mail _____

9. A program/rendezvény lebonyolításában kötelezettséget vállaló egyesület/alapítvány/szervezet vagyona (ingatlanvagyon, alapeszközök, jelentősebb leltári tárgyak):
ingó vagyon, ingatlan vagyon, egyéb állóeszközök

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

10. A program/rendezvény megvalósításában részt vevő partnerek:

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

11. A program/rendezvény tervezett **összköltsége:** _____ LEJ

11.1. A rendezvény tervezett **kiadásai**, tételenként:

Költségek A kiadás összege (LEJ)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ÖSSZESEN: _____

11.2. A rendezvény tervezett **bevételei:**

A bevételek forrása (támogatók, szponzorok neve)

A bevétel összege (LEJ)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Jegyekből befolyt összeg (_____ db x _____ LEJ)

Az önkormányzattól igényelt támogatás

ÖSSZESEN: _____

Kelt., 2008,

Aláírások,

.....
Programfelelős aláírása

.....
Intézmény igazgatójának aláírása

DECLARAȚIE

Subsemnatul, domiciliat în localitatea, str. nr., bl., ap., sectorul/județul, codul poștal, posesor al actului de identitate seria nr., codul numeric personal, în calitate de reprezentant al asociației/fundației/organizației, declar pe propria răspundere că nu mă aflu/persoana juridică pe care o reprezint nu se află în nici una dintre următoarele situații:

- a) în incapacitate de plată;
- b) cu plățile/conturile blocate conform unei hotărâri judecătorești definitive;
- c) nu am încălcat/a încălcat cu bună știință prevederile unui alt contract finanțat din fonduri publice;
- d) nu sunt vinovat de declarații false cu privire la situația economică;
- e) nu am/are restanțe către bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat, bugetul asigurărilor sociale de sănătate, bugetele locale sau fondurile speciale;
- f) nu sunt condamnat pentru: abuz de încredere, gestiune frauduloasă, înșelăciune, delapidare, dare sau luare de mită, mărturie mincinoasă, fals, uz de fals, deturnare de fonduri.

Cunoscând pedeapsa prevăzută de art. 292 din Codul penal pentru infracțiunea de fals în declarații, am verificat datele din prezenta declarație, care este completă și corectă.

Data

Semnătura:

.....