
PÁLYÁZATI ADATLAP

Szigetszentmiklós Város Önkormányzatának tornatermek sportcélú ingyenes használata a 2025-2026. tanévben tárgyban elnyerésére

1. A PÁLYÁZÓ ADATAI:

A pályázó neve: (szervezet pontos neve):	
A pályázó székhelye:	
A pályázó telephelye:	
A pályázó levelezési címe:	
A pályázó e-mail címe:	
A sporttevékenység megnevezése	
Adószáma:	
Alapítás időpontja: (alapító okirat, vagy alapszabály dátuma)	

2. PÁLYÁZÓ SZERVEZET EGYÉB AZONOSÍTÓI:

Hivatalos képviselője	
- telefon:	
- e-mail:	

3. SPORTEGYESÜLETRE VONATKOZÓ ADATOK

Szervezet taglétszáma összesen:	
ebből SNI (fő)	
ebből utánpótlás korú (fő)	

4. MELY TORNATEREM HASZNÁLATÁT IGÉNYLI A PÁLYÁZÓ

... (TÖBB IS MEGJELÖLHETŐ SORRENDEN, AMI ALKALMAS A PÁLYÁZÓ SZÁMÁRA)

5. IGÉNYELT ÓRASZÁM (LEGALÁBB KETTŐ, LEGFELJEBB NÉGY*)

...

* A PÁLYÁZATI KIÍRÁS 5.2 PONTJÁNAK ALKALMAZÁSÁBAN LEGALÁBB HAT, LEGFELJEBB NYOLC)

6. MELY NAPTÁRI NAPOKON MEGFELELŐ SZÁMÁRA A MEGJELÖLT TORNATEREMBEN AZ IGÉNYELT ÓRASZÁM BIZTOSÍTÁSA (X-EL JELÖLENDŐ)

HÉTFŐ	KEDD	SZERDA	CSÜTÖRTÖK	PÉNTEK

8. EGYÉB ADATOK:

- sportszervezet esetén az igényelt támogatás felhasználásának bemutatása
- önkormányzati szerv esetén a támogatás szervezeti hasznosulásának bemutatása, részt vevők várható létszáma

SZIGETSZENTMIKLÓS VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

2310 Szigetszentmiklós, Kossuth L. u. 2., Telefon: 24/505-505, e-mail: varoshaza@szigetszentmiklos.hu, internet:
www.szigetszentmiklos.hu

NYILATKOZAT

1. Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázatban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.
2. Kijelentem, hogy a pályázati kiírást és a pályázati feltételeket elolvastam és tudomásul vettem.
3. Kijelentem, hogy a pályázatban résztvevőkre vonatkozó Adatkezelési tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem.
4. Kijelentem, hogy az általam képviselt egyesület nem rendelkezik saját tulajdonú sportlétesítménnyel.
5. Kijelentem, hogy ha a szervezet nem kapja meg a megpályázott teljes óraszámot, akkor is élni kíván a csökkent mértékű támogatással (a megfelelő nyilatkozat aláhúzendó)

IGEN

NEM

Szigetszentmiklós,
PH.

.....
hivatalos képviselő neve
(nyomtatott betűvel)

.....
cégszerű aláírása

A pályázat benyújtásához szükséges melléletek:

1	igazolás a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményének való megfelelésről	
2	nyilatkozat a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény átlátható szervezet fogalmára vonatkozó feltételeknek való megfeleléséről	
3	nyilatkozat a kizáró okok hiányáról	
4	igazolás arról, hogy a szervezet 2024. évi beszámolóját letétbe helyezték	

SZIGETSZENTMIKLÓS VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

2310 Szigetszentmiklós, Kossuth L. u. 2., Telefon: 24/505-505, e-mail: varoshaza@szigetszentmiklos.hu, internet:
www.szigetszentmiklos.hu