

Feladó: Jegyző nemesgulács <jegyzo@nemesgulacs.hu>
Küldve: szerda 2022. február 16 16:19
Címzett: aljegyzo@nemesgulacs.hu; Jánka Roberta
Tárgy: FW: támogatás
Mellékletek: 20220216111502.pdf

From: Medicopter <medicopter.alapitvany@gmail.com>
Sent: Wednesday, February 16, 2022 11:12 AM
To: jegyzo@nemesgulacs.hu
Subject: támogatás



MEDICOPTER ALAPÍTVÁNY

1081 Budapest, Szilágyi u. 3., Postacím: 1439 Budapest, Pf. 679.

Telefon/Fax: 06-1-786-8950, E-mail:

medicopter.alapitvany@gmail.com

Adószám: 18175581-1-42, Bankszámlaszám: 11705008-20477873

Honlap: www.medicopteralapitvany.eu

A
Fővárosi
Bíróság az

Alapítványt, mint közhasznú szervezetet az 1959. év IV. törvény (Ptk.) 74/A §-a alapján 8484. sorsszám alatt, a 16.Pk.60.069/2002/26. számú határozattal vette nyilvántartásba.

Azonosító: 205/2022.

Tompos László polgármester úr

Tisztelt Támogatónk!

A MEDICOPTER Alapítvány, mint a Magyar Légimentő Nonprofit Kft. szerződéses támogatója ezúton kéri az Ön, illetve Cége támogatását kitűzött céljai megvalósításához.

A sürgősségi ellátás során a magyar légi mentők az egész ország területén évről évre egyre több életet tudnak menteni a sürgősségi betegellátásban alkalmazott megfelelő eszközökkel, felszerelésekkel. Ezek a felszerelések állapota jelentősen befolyásolja a beteg életkilátásait. Ezért kérjük továbbra is az Önök megtisztelő segítségét, hogy ezek a speciálisan kialakított fontos eszközök, melyek a folyamatos használat miatt elhasználódnak továbbra is biztosítva legyenek. A mentőszolgálat dolgozói nap, mint nap emberfeletti küzdelmet folytatnak életüket kockáztatva a bajbajutottak megmentéséért. Segítsünk Nekik mi is!

Jelenleg az alábbi eszközökre van sürgősen szükség:

4 db Hűtőtáska, melynek ára: kb. 500.000.-Ft/db

Ez a különleges táska teszi lehetővé számunkra, hogy vért vigyünk a helyszínre a súlyos sérültek és betegek ellátására. A mielőbb megkezdett helyszíni vérátömlesztés csökkenti a kórházi vérátömlesztési igényt és esélyt adhat a túlélésre. A táska harctéri, sivatagi körülményekre lett kifejlesztve és garantálja, hogy a benne tárolt és szállított vérkészítmény hőmérséklete mindig a megadott tartományon belül maradjon.

2 db Vérhűtő, melynek ára: kb. bruttó 1.600.000.-Ft/db.

A közelmúltban bevezetett helyszíni vérátömlesztés lehetősége csak akkor adott, ha a vérkészítmények tárolására és szállítására vonatkozó szigorú jogszabályi feltételeknek megfelelünk. A különleges mérőeszközökkel ellátott vérhűtő nagy pontossággal garantálja a bázisokon tárolt vérkészítményeknek szükséges hőmérséklet-tartományt. Segítségükkel nyugodtak lehetünk, hogy betegeink a lehető legbiztonságosabban részesülnek helyszíni vérátömlesztésben és a rendkívül értékes vérkészítmények megőrzik felhasználhatóságukat, így elkerüljük a selejtezésüket.

Tisztelt Támogató!

Kérjük segítsen! A legkisebb anyagi segítség is sokat ér!

Az adományról adóigazolást állítunk ki, amit a hatályos pénzügyi rendelkezések alapján elszámolhat. Amennyiben adóigazolást kér, kérjük jelezze.

Budapest, 2022.02.09.

Tisztelettel:

Rédei Lászlóné sk.
alapítvány elnöke

NYILATKOZAT

A Pályázó neve: *Medicopter Alapítvány*
Székhelye: *1081. Budapest, Szilágyi u. 3.*
Képviselőjének neve: *Zédei Lánlóne*
Nyilvántartásba vételi okirat száma: *16 Pk. 60069/2002/2*
Nyilvántartásba vevő szerv neve: *Fővárosi Bíróság*

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: *Budapest, 2022.02.22.*



.....
aláírás

MEDICOPTER ALAPÍTVÁNY
1081 Budapest, Szilágyi u. 3.
Adószám: 18175581-1-42

NYILATKOZAT

A Pályázó neve: Medicopter Alapítvány
Székhelye: 1081 Budapest, Szilágyi u. 3.
Képviselőjének neve: Zedler Lászlóné
Nyilvántartásba vételi okirat száma: 16 Pk. 60.069/2002/2
Nyilvántartásba vevő szerv neve: Fővárosi Bíróság

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: Budapest, 2022. 02. 22.



.....
aláírás

MEDICOPTER ALAPÍTVÁNY

1081 Budapest, Szilágyi u. 3.

Adószám: 18175581-1-42

NYILATKOZAT

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

A Pályázó neve:

Medicopter Alapítvány

Természetes személy lakcíme:

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:

1081 Budapest, Szilágyi u. 3.
Zedai László
16.Pk.60069/2002/2.
Fővárosi Bíróság

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 űrlap csatolásával kezdeményeztem.

Kelt: Budapest, 2022.02.22.

Aláírás/Cégszerű aláírás

MEDICOPTER ALAPÍTVÁNY
1081 Budapest, Szilágyi u. 3.
Adószám: 18175581-1-42

KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM

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

A Pályázó neve: *Medicopter Alapítvány*

Természetes személy lakcíme:
Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:
Cégjegyzékszám: *1081. Bp. Szilágyi u. 3.*
Adószám: *1681. Budapest*
Képviselőjének neve: *16PK.60.069/2022/2*

Egyéb szervezet esetén székhelye: *1081. Bp. Szilágyi u. 3.*
Képviselőjének neve: *1681. Budapest*
Nyilvántartásba vételi okirat száma: *16PK.60.069/2022/2*
Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: *Földművelésügyi Minisztérium*

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 beírandó):

.....
.....

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

Indoklás:

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (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 önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a 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 közjogi tisztviselő. *(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):*

Közjogi tisztviségnek 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 tisztviselője
- az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztviselője,
- vagy társadalmi szervezet ügyintéző, vagy képviseleti szervének tagja

a pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő szervnél, vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy, nem kizárt közjogi tisztviselő, vagy e személyek közeli hozzátartozója

Indokolás:

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

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

Közjogi tisztviség megjelölése *(a kívánt rész aláhúzendő):*

köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat 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 aláhúzendő):
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: Budapest, 2022.07.22.


Aláírás/Cégszerű aláírás

MEDICOPTER ALAPÍTVÁNY
1081 Budapest, Szilágyi u. 3.
Adószám: 18175581-1-42