

Feladó: aljegyzo@nemesgulacs.hu
Küldve: csütörtök 2023. június 15 9:28
Címzett: penzugy@nemesgulacs.hu
Tárgy: FW: támogatás
Mellékletek: 20230418105906.pdf

SZIGLIGETI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL NEMESGULÁCSI KIRENDELTSÉGE		
Érkezett: 2023. 04. 19.		
NO/449-1/2023	szám	Melléklet száma:
Előszám:	Utószám:	Előadó: Ft. 0.

From: medicopter.alapitvany@gmail.com <medicopter.alapitvany@gmail.com>

Sent: Tuesday, April 18, 2023 11:55 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. sorszámmal, a 16.Pk.60.069/2002/26. számú határozattal vette nyilvántartásba.

Azonosító: 205/2023.

Önkormányzat Nemesgulács
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 légimentők az egész ország területén évről évre egyre több életet tudnak menteni a sürgősségi betegellátásban alkalmazott megfelelő eszközökkel, felszerelésekkel. Ezeknek a felszereléseknek az állapota jelentősen befolyásolja a betegek 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!

Tisztelt Támogató!

Kérjük segítsen, hogy a légimentők hatékony munkájához a mindenkori legszükségesebb eszközök és felszerelések biztosítva legyenek!

Mint például: defibrillátor eszközökhöz tartozó, (sajnos gyakran cserére szoruló és igen magas költséget jelentő) vérnyomásmérő – szív monitor - vér oxigén szint mérő kiegészítő eszközök pótlása, cseréje. Ára. kb. 2.600.000.-Ft

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, 2023.04.18.

Tisztelettel:

Rédei Lászlóné sk.
alapítvány elnöke

NYILATKOZAT

A Pályázó**neve:****Medicoptere****Alapítvány****Székhelye:**

1081

Budapest,

Szilágyi u.

3.

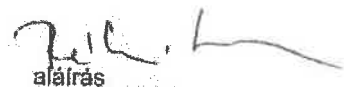
Képviselőjének**neve:** Rédei

Lászlóné

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****t,****2023.05.****24.**

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:

Rédei Lászlóné

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

16.Pk.60069/2002/2

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,

2023.05.24


alá **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: Cégjegyzékszáma

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén

székhelye: 1081 Budapest,

Szilágyi u.3.

Képviselőjének neve:

Rédei Lászlóné

Nyilvántartásba vételi okirat

száma: 16.Pk.60069/2002/2

Nyilvántartásba vevő szerv

megnevezése: Fővárosi Bíróság

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a köz- pénzekből 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

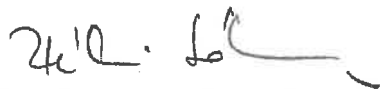
Az összeférhetetlenség vagy

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,
2023.05.24.


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:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

1081 Budapest, Szilágyi u. 3.

Képviselőjének neve:

Rédei Lászlóné

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

16.Pk.60069/2002/2

Nyilvántartásba vevő szerv

megnevezése: Fővárosi Bíróság

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 döntés-hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, de a törvény értelmében nem minősül döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak. Közeli hozzátartozóm nem kizárt közjogi tisztségviselő. (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 jogviszony- ban áll (a szervezet neve, székhelye *beírandó*):

Közjogi tiszttségének megjelölése (a tiszttség betrandó):

A közeli hozzátartozói **kapcsolat** megjelölése (a kívánt rész aláhúzendő):

házas társ, 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 tisztségviselője

az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője, vagy társadalmi szervezet **ügyintéző**, vagy képviseleti szervének tagja

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

Indokolás:

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

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

Közjogi tisztség megjelölése (a kívánt rész aláhúzendó):

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

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése (a kívánt rész aláhúzendő):

~~háztárs, 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 érintettsége- met illetően. A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt:
budapest,
2023.05.24.



Aláírás/Cégszerű aláírás

MEDICOPTER ALAPÍTVÁNY

1081 Budapest, Szilágyi u. 3.

Adószám: 18175581-1-42