



ORSZÁGOS MENTŐSZOLGÁLAT ALAPÍTVÁNY
Közhasznú Szervezet

Székhely: 1182 Budapest, Királyhágó u. 70
Telephely: 1134 Budapest, Róbert K. krt. 77.
Levelezési cím: 1704 Bp. Pf. 131.
Telefon: 06-1-239-9389
Fax: 06-1-239-9384
Mobil: 06-20-398-9805

Adószám: 18252831-2-43
Nyilv.szám: Főv.Bíróság 9331
Weblap: www.mentoalapitvany.hu
E-mail: mentoalapitvany@mentoalapitvany.hu
Banksz.: CITI Bank 10800007-68164029

Közhasznú fokozatot bejegyezte a Fővárosi Bíróság 7.Pk.60.868/2004

Tisztelt Valanszki Miklós Róbert!

Szeghalom Mentőállomás mentőautóinak felszereltsége ügyében kérem a segítségét, megköszönve előző évi támogatását

A társadalmi összefogás szükségességének értelmében megszólítunk minden helybeli, ill. környékben lévő céget, intézményt, vállalkozást és magánembert, aki a látókörünkbe kerül, hogy minél előbb a betegek szolgálatába állíthassunk újabb, korszerűbb mentéstechnikai eszközöket.

Az Országos Mentőszolgálat Alapítvány feladata a gyűjtés megszervezése és az eszközök megvásárlása.

Amennyiben lehetősége van rá, számítunk önzetlen támogatására, melynek eredményeként Szeghalom Mentőállomás mentéstechnikai eszközeinek mielőbbi megvásárlása válik lehetővé.

Utalás esetén számlaszámunk: CITI bank 10800007-68164029

Segítő szándékát megköszönve jó egészséget kívánunk!

Nagy Mariann
36-20/398-9478

Országos Mentőszolgálat Alapítvány



ORSZÁGOS MENTŐSZOLGÁLAT
ALAPÍTVÁNY

1182 Budapest, Királyhágó u. 70.
Adószám: 18252831-2-43
Banksz.: 10800007-68164029

Nagy Mariann
Országos Mentőszolgálat Alapítvány

NYILATKOZAT

Alulírott Kónya Zoltán név
1182 Budapest Királyhágó u. 70 lakcím, mint a
Országos Mentőszolgálat Alapítvány (szervezet neve, címe)
képviselője, az alábbi nyilatkozatokat teszem:

- 1. A szervezet más pályázaton ugyanerre a célra nem kapott támogatást, vagy kapott ugyan, de az nem elegendő a pályázati cél megvalósításához. A forrásösszetételről is nyilatkozom:
.....
.....
.....
- 2. Hozzájárulok a kérelemben foglalt adatok (kérelmező neve, igényelt támogatási cél és összeg) kezeléséhez, valamint Dévaványa Város hivatalos internetes honlapján (www.devavanya.hu) való közzétételéhez.
- 3. Nyilatkozom arról, hogy a civil szervezetnek esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozása nincs.
- 4. Nyilatkozom arról, hogy a megszüntetésére irányadó jogszabályban meghatározott eljárás ellene nincs folyamatban.
- 5. Nyilatkozom arról, hogy a szervezet megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek.
- 6. Nyilatkozom, hogy személyemmel, illetve a kérelmezőnként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény
6.§ (1) bekezdés szerinti összeférhetlenség:
a) nem áll fenn
b) fennáll azpont alapján
8.§ (1) bekezdés szerinti érintettség:
c) nem áll fenn
d) fennáll azpont alapján

Az összeférhetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása.....
.....

Kijelentem, hogy az összeférhetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:.....
.....

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményezem.

Kelt: Budapest, 2016. 04. 22

ORSZÁGOS MENTŐSZOLGÁLAT
ALAPÍTVÁNY
1182 Budapest, Királyhágó u. 70.
Telefon: +36 1 452 243
Fax: +36 1 452 243
E-mail: info@mentoszolgalat.hu
A szervezet képviselőjének aláírása
ORSZÁGOS MENTŐSZOLGÁLAT
ALAPÍTVÁNY