

Támogatási szerződés

amely létrejött

egyrésztől a Sávoly Községi Önkormányzat, képviselője Schuller Tibor polgármester (címe: 8732 Sávoly, Petőfi u. 14.), mint támogató (továbbiakban: **Támogató**),

másrésztől

Szervezet neve: _____, mint **Támogatott** (továbbiakban: **Támogatott**)
Támogatott)
Székhely:
Levelezési cím:
Adószám:
Pénzforgalmi számlaszám, amelyre a támogatás átutalásra kerül:
A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy neve:

Támogató és Támogatott (továbbiakban: **Szerződő Felek**) között az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

1. A **Támogató** a Sávoly Község Önkormányzat Képviselő-testülete államháztartáson kívülre nyújtott 2025. évi önkormányzati támogatásáról szóló felhívásra beadott pályázata alapján, valamint az...../2025 (V.....) képviselő-testületi határozatban rögzített döntés szerint a **Támogatott** szervezet működéséhez/a pályázati célok megvalósítására <<összeg>> ,- Ft, azaz <<összeg>> forint vissza nem térítendő támogatást nyújt kizárólag a Támogatott részére.
2. A nyújtott támogatás az alábbi költségnemekre használható fel:
3. A pályázati kiírás és a Támogatott ikt. számon regisztrált adatlapja a jelen Támogatási szerződés elválaszthatatlan részét képezi.
4. A kifizetés átutalással történik a Támogatott jelen Támogatási szerződésben rögzített pénzforgalmi számlaszámára a szerződés hatályba lépését követő 15 napon belül.
5. Támogatott kijelenti, hogy az adott célra benyújtott, pályázati adatlapon igényelt támogatásnak megfelelően számol el.
6. A Támogatott kijelenti, hogy az adatlapon rögzített adatok esetleges változásáról a változás beálltát követő öt munkanapon belül a pályázat kiíróját írásban értesíti.
7. A Támogatott az elnyert támogatás felhasználásáról hiteles számlamásolatokkal a jelen Támogatási szerződés mellékletét képező pénzügyi és szakmai elszámolót köteles készíteni 2025.-ig. Az eredeti számlákon fel kell tüntetni „hogy „.....Ft Sávoly Község Önkormányzatával kötöttszámú támogatási szerződés terhére elszámolva.”” szövegrészt, valamint a szakmai teljesítés igazolása történjen meg.
8. Jelen Támogatási szerződés hatályba lépésének napja megegyezik a Szerződő Felek közül az utolsóként aláíró aláírásának napjával.
9. A Támogatott kijelenti, hogy a fel nem használt, valamint a pályázati célnak nem megfelelően felhasznált összeget visszafizeti a Támogató számlájára, a támogató erre irányuló felhívásának kézhezvételét követő 15 napon belül.
10. A Szerződő Felek a jelen megállapodásban foglalt feltételekkel egyetértenek, azokat értelmezték, és a Támogatási Szerződést, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag aláírták.

.....
Támogatott
Kelt: Sávoly, 2025. év.....hónap ... napján

.....
Támogató
Kelt: Sávoly, 2025. év.....hónap napján