4.melléklet az államháztartáson kívüli forrás átvételéről és átadásáról szóló

2/2023.(III.3.) önkormányzati rendelethez

**BANKI FELHATALMAZÓ LEVÉL**

Tisztelt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ !

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pénzforgalmi szolgáltató neve és címe)

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (név), mint a(z) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (számlatulajdonos szervezet) nevében eljárni és annak képviseletére jogosult megbízom Önöket, hogy az alább megjelölt fizetési számlá(i)nk terhére az alább megnevezett Jogosult által benyújtandó beszedési megbízás(ok)at teljesítse a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél (számlatulajdonos) megnevezése |  |
| Fizető fél (számlatulajdonos) székhelye: |  |
| Számlatulajdonos szervezet adószáma: |  |
| Felhatalmazással érintett fizetési számla (számlák) pénzforgalmi jelzőszáma(i): |  |
| Jogosult neve: | Felsőszentiván Községi Önkormányzat |
| Jogosult székhelye: | 6447 Felsőszentiván, Rákóczi utca 60. |
| Jogosult fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma: | 11732033-15336660 |

A felhatalmazás időtartama: 12 hónap

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

Jelen felhatalmazó levél Felsőszentiván Községi Önkormányzat által kiírt, 2024. évi civil pályázathoz kapcsoltan került kiállításra.

További feltételek:

a) Fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap.

b) A felhatalmazás csak a Jogosult írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kelt: ………………………….. 2024. év ………………………… hó ………nap

………………………………………………..

Számlatulajdonos szervezet

cégszerű aláírása és bélyegzője

**Záradék:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pénzforgalmi szolgáltató, mint a Számlatulajdonos számlavezető bankja tudomásul vesszük, hogy Felsőszentiván Községi Önkormányzat Számlatulajdonossal szemben fennálló követelését a Számlatulajdonos felhatalmazással érintett fizetési számlája terhére beszedési megbízás útján érvényesítheti.

A felhatalmazást nyilvántartásba vettük.

Kelt: ………………………….. 2024. év ………………………… hó ………nap

………………………………………………..

Számlavezető bank cégszerű aláírása és bélyegzője