**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**(helyi civil szervezetek részére önkormányzati támogatás igényléséhez)**

**I. A pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázó szervezet megnevezése:** |  |
| **Szervezet székhelye:**Irányítószám, város, utca, házszám |  |
|  **Postacíme:**Irányítószám, település, utca, házszám |  |
| **Tárgyév január 1-jei taglétszáma:** |  |
| **Pályázó bankszámlaszáma:** |  |
| **Számláját kezelő bank neve:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **Bírósági nyilvántartási száma:** |  |
| **A bírósági nyilvántartás szerinti képviselőjének neve:** |  |
| [[1]](#footnote-1)A **támogatást**a) működési támogatásrab) rendezvény/program támogatására c) mindkettőre adja be. |  |
| **Jelen pályázatban pályázott összeg összesen:** |  |

Földes, …………év ………….hó …… nap

……………………….

cégszerű aláírás

**II. A pályázati támogatással megvalósítandó program vagy rendezvény leírása, működési kiadások és költségek**

*Kérjük, hogy a táblázatokat géppel töltsék ki.*

*A táblázat egyes sorait alá lehet bontani sorok beszúrásával, amennyiben az adott címhez többféle tétel tartozik.*

**II./1. működési kiadások és költségek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A KÖLTSÉG/KIADÁSNEM MEGNEVEZÉSE** | **Támogatási igény szerinti tétel részletezése** | **Pályázott támogatás (Ft)** |
| **A** | **DOLOGI KIADÁSOK** |   |   |
| **A1** | Ingatlan, jármű, egyéb eszközök üzemeltetés költségei |   |   |
| **A2** | Adminisztráció költségei |   |   |
| **A3** | PR, marketing, kommunikációs költségek |   |   |
| **A4** | Szervezet- és humánerőforrás fejlesztésének költségei |   |   |
| **A5** | Szállítás, utazás-, kiküldetés költségei |   |   |
| **A6** | Munka-, védőruha, védőfelszerelés költségei |   |   |
| **A7** | Egyéb beszerzések, szolgáltatások |   |   |
| **C** | **FELHALMOZÁSI KIADÁSOK** |   |   |
| **C1** | Tárgyi eszköz beszerzés |   |   |
| **C2** | Immateriális javak beszerzése |   |   |
| **C3** | Saját tulajdonú ingatlan felújítása |   |   |
| **Z** | **ÖSSZESEN (Z=A +C )** |   |   |

Földes, 20 …………………….

………………………………………….

pályázó szervezet képviselőjének

cégszerű aláírása

**II/2.) A PROGRAM / RENDEZVÉNY TÁMOGATÁSÁNAK KÉRÉSE ESETÉN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A tervezett program megnevezés** |  | **A tervezett program megnevezés** |  |
|  **A tervezett résztvevők száma:** |  | **A tervezett résztvevők száma:** |  |
| **A program helyszíne:** |  | **A program helyszíne:** |  |
| **A program tervezett időpontja:** |  | **A program tervezett időpontja:** |  |
| **A program célcsoportja:**  |  | **A program célcsoportja:**  |  |
| **A tervezett program megnevezés** |  | **A tervezett program megnevezés** |  |
|  **A tervezett résztvevők száma:** |  |  **A tervezett résztvevők száma:** |  |
| **A program helyszíne:** |  | **A program helyszíne:** |  |
| **A program tervezett időpontja:** |  | **A program tervezett időpontja:** |  |
| **A program célcsoportja:**  |  | **A program célcsoportja:**  |  |
|  |  |  |  |
| **A KÖLTSÉG/KIADÁSNEM MEGNEVEZÉSE** | **Támogatási igény szerinti tétel részletezése** | **Pályázott támogatás (Ft)**  |
| **A** | **DOLOGI KIADÁSOK** |   |   |
| **A1** | Ingatlan, jármű, egyéb eszközök üzemeltetés költségei |   |   |
| **A2** | Adminisztráció költségei |   |   |
| **A3** | PR, marketing, kommunikációs költségek |   |   |
| **A4** | Szervezet- és humánerőforrás fejlesztésének költségei |   |   |
| **A5** | Szállítás, utazás-, kiküldetés költségei |   |   |
| **A6** | Munka-, védőruha, védőfelszerelés költségei |   |   |
| **A7** | Egyéb beszerzések, szolgáltatások |   |   |
| **C** | **FELHALMOZÁSI KIADÁSOK** |   |   |
| **C1** | Tárgyi eszköz beszerzés |   |   |
| **C2** | Immateriális javak beszerzése |   |   |
| **C3** | Saját tulajdonú ingatlan felújítása |   |   |
| **Z** | **ÖSSZESEN (Z=A+C )** |   |   |

*Kérjük, hogy ismertesse röviden (max. 500 karakter)a pályázati támogatással elérni kívánt célt.*

Földes, 20 …………………….

………………………………………….

pályázó szervezet képviselőjének

cégszerű aláírás

**III. NYILATKOZAT**

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

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló **2007. évi CLXXXI. törvény (a továbbiakban: 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.**

Földes, 20 …………………….

………………………………………..

pályázó szervezet képviselőjének

cégszerű aláírása

**IV.NYILATKOZAT**

* A pályázó szervezet képviselőjeként kijelentem, hogy a pályázati űrlapon szereplő adatok és információk a valóságnak megfelelnek, valamint a pályázó szervezet nyilvántartásból való törlése iránt nem indult eljárás, illetve a szervezet ellen nincs folyamatban felszámolási vagy csődeljárás.
* Az általam képviselt civil szervezet taglétszáma tárgyév január 1-jén:…… fő
* Tudomásul veszem a pályázati eljárással összefüggésben valótlan adatok közlésével járó következményeket.

Földes, 20……..

…………………………………..

pályázó szervezet képviselőjének

cégszerű aláírása

**V. KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

(Érintettség esetén töltendő ki!)

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszáma:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselőjének neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat kitöltésével eleget tettem a Knyt. rendelkezéseinek az érintettségem közzétételét illetően.

A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Földes, 20…………………………….

**……………………………………..**

pályázó szervezet képviselőjének cégszerű aláírása

1. A megfelelőt szíveskedjen aláhúzni [↑](#footnote-ref-1)