1. *melléklet 6/2015. (II.27.) önkormányzati rendelethez*

**Pályázati adatlap**

Előszállás Nagyközség Önkormányzatától 20….. évben igényelhető támogatásra civil szervezeteknek

**Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!**

**1. Pályázó adatai**

|  |
| --- |
| Pályázó megnevezése: |
| Székhely | Irányítószáma: | Település: |
| Utca, házszám:  | Adószám:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ |
| Telefonszám/ok/:  | E-mail:   |
|  | Természetes személy pályázó születési helye és ideje: |
|  | Bírósági nyilvántartásba vétel száma: | Nyilvántartott tagok létszáma: |
|  | A pályázó működési formája:\*\*a megfelelő aláhúzandó | civil szervezetalapítványhelyi önszerveződő közösségtermészetes személy |
| Szervezet vezetője (nyilatkozattételre jogosult):  |

**2. A támogatás átutalásához szükséges banki adatok**

|  |
| --- |
| Számlatulajdonos szervezet megnevezése: |
|  | Település:  | Utca, házszám:  |
| Szervezet TB azonosítószáma: | Adószám:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ |
| Számlavezető bank megnevezése:  | A bank SWIFT kódja (külföldi székhelyű bank esetén):  |
| Számlaszám:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

**3. A SZERVEZET TAGjainak életkor szerinti ÖSSZETÉTELE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Életkor****(év)** | **Teljes jogú tag****(fő)** | **Pártoló tag****(fő)** | **Összesen****(fő)** |
| 0-10 |  |  |  |
| 11-20 |  |  |  |
| 21-50 |  |  |  |
| 51- |  |  |  |
| **Mindösszesen:** |  |  |  |

**4. A 20…….. ÉVRE TERVEZETT PROGRAM RÖVID LEÍRÁSA, AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁS CÉLJA:**

***A pályázati támogatás felhasználásának***

***kezdő és befejező időpontja*: ………………………………………………………………….**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. A pályázó szervezet 20....... ÉVRE VONATKOZÓ KÖLTSÉG IGÉNYEI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tervezett összköltség****20……. évre** | Saját vagy egyéb forrás | **Önkormányzattól igényelt támogatás** |
| **Ft** | **Ft** | **Ft** |
| **100 %** | **%** | **%** |

**A pályázó szervezet hivatalos képviselőjeként nyilatkozom, hogy a pályázatban szereplő adatok megfelelnek a valóságnak.**

**Előszállás, 20…... ………………………..**

 ……………………………………………

 pályázó szervezet hivatalos képviselőjének aláírása

A pályázathoz csatolandó dokumentumok, egyéb tudnivalók:

1. a civil szervezet hatályos alapszabálya, vagy működési-, egyéb alapdokumentumának a szervezet vezetője által hitelesített másolata
2. A pályázati adatlapon kötelező mellékletként előírt igazolást a mérlegbeszámoló bírósági letétbe helyezéséről a pályázat benyújtását megelőző évre vonatkozóan kell dokumentálni. Amennyiben ez a pályázat benyújtására meghatározott határidőig nem áll rendelkezésre, a pályázó köteles tárgyév június 15-ig pótlólag becsatolni, mely a támogatási szerződésben a támogatási összeg folyósítási feltételeként kerül meghatározásra.

Nyilatkozatok

1. A ………………………………………………… (pályázó szervezet) hivatalos képviselőjeként nyilatkozom, hogy a felhasznált támogatásról a támogatási szerződésben meghatározott időpontig tételes elszámolást készítünk.

Előszállás, 20…….………………….

 *……………………………………………*

 *pályázó szervezet hivatalos képviselőjének aláírása*

2. A ………………………………………………. (pályázó szervezet) hivatalos képviselőjeként nyilatkozom, hogy a szervezetnek nincsenek adó és adók módjára behajtható köztartozásai.

Előszállás, 20......….. ……………………….

 *……………………………………………*

 *pályázó szervezet hivatalos képviselőjének aláírása*

3. A ………………………………………………. (pályázó szervezet) hivatalos képviselőjeként nyilatkozom, hogy a szervezet megszűntetésére irányadó jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban.

Előszállás, 20......….. ……………………….

 *……………………………………………*

 *pályázó szervezet hivatalos képviselőjének aláírása*

4. A ………………………………………………. (pályázó szervezet) hivatalos képviselőjeként nyilatkozom, hogy a szervezet megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek.

Előszállás, 20......….. ……………………….

 *……………………………………………*

 *pályázó szervezet hivatalos képviselőjének aláírása*

5. Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt …………………………………………………………… szervezettel szemben a közpénzekből 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.

Előszállás, 20......….. ……………………….

 *……………………………………………*

 *pályázó szervezet hivatalos képviselőjének aláírása*

6. **KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

**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:

 **\_\_\_\_**

Kijelenten, 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

1. **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*)*:*

1. **Nem kizárt közjogi tisztségviselő vagyok** (*Kizárólag természetes személy pályázó esetén!*)

**Indoklás:**

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (*a kívánt rész aláhúzandó*): 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 2007. évi CLXXXI. törvény 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó – vezetője és helyettesei.

1. **Az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok** (*Kizárólag természetes* *személy pályázó esetén!*)

**Indoklás:**

* Közeli hozzátartozóm pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő, vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, de a törvény értelmében nem minősül döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak.
* Közeli hozzátartozóm nem kizárt közjogi tisztségviselő.

(*A kívánt rész aláhúzandó!*)

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

házastárs, a bejegyzett élettárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, és mostoha- és a nevelőszülő, valamint a testvér.

1. **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 jogviszonyban álla (*a szervezet neve, székhelye beírandó*):

Közjogi tisztségének megjelölése (*a tisztség beírandó*):

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

házastárs, a bejegyzett élettárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha és a nevelőszülő, valamint a testvér.

1. **A pályázóként megjelölt gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyház, vagy szakszervezet tekintetében az érintettség fennáll, mert**
* **vezető tisztségviselője**
* **az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,**
* **vagy egyesület 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**

**Indoklás:**

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

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

Közjogi tisztség megjelölése (*a kívánt rész aláhúzandó*):

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 2007. évi CLXXXI. törvény 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó – vezetője és helyettesei.

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

házastárs, a bejegyzett élettárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, és mostoha- és a nevelőszülő, valamint a testvér.

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat kitöltésével eleget tettem a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek az érintettségemet illetően. A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Előszállás, 20......….. ……………………….

 *……………………………………………*

 *pályázó szervezet hivatalos képviselőjének aláírása*