1. számú melléklet

PÁLYÁZATI ŰRLAP

egyesületek, sportegyesületek és alapítványok számára

2020. év

**PÁLYÁZATI KATEGÓRIA**

**👓 *Kérjük, X-et tegyen a megpályázott kategóriához. Egyetlen kategóriát jelöljön csak meg. Más kategóriában való részvételhez újabb űrlapot kell kitöltenie.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Program- és rendezvénytámogatás |  |  | Működési támogatás |

# A pályázó adatai

|  |  |
| --- | --- |
| A pályázó szervezet neve |  |
| A pályázó szervezet székhelyeIrányítószám, település, utca, házszám |  |
| A pályázó szervezet postacímeIrányítószám, település, utca, házszám |  |
| A pályázó szervezet adószáma és bírósági nyilvántartási száma |  |
| A pályázó szervezet bírósági nyilvántartás szerinti képviselőjének neve |  |
| A pályázó szervezet honlapja (amennyiben van) |  |
| A pályázat megvalósításáért felelősszemély neve |  |
| telefonszáma |  |
| e-mail címe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Majosháza Község Önkormányzatától tárgyévben kapott más támogatás tárgya és összege |  |
| Majosháza Község Önkormányzatától tárgyévben kapott nem pénzbeni támogatás (pl. ingyenes teremhasználat) |  |
| Más önkormányzattól tárgyévben ezen pályázati célra kapott támogatás összege  |  |
| Más forrásból ezen pályázati célra kapott támogatás, adomány vagy nem pénzbeni támogatás |  |

## II. Pénzkezelési adatok

|  |  |
| --- | --- |
| A pályázó szervezet bankszámlaszáma |  |
| A pályázó szervezet számláját kezelő bank neve |  |

# *👓 Kérjük, ellenőrizze a bankszámlaszámot!*

**III. Szakmai tevékenység leírása**

Kérjük, legalább 20 sorban írja le a szervezet eddigi tevékenységét; emelje ki a szervezet életének legfontosabb eseményeit: a szervezet fő tevékenysége, rendszeres programjai, szolgáltatásai, kiemelkedő programok az elmúlt **2 év** során.

***👓 Részletes leírás maximum 2 gépelt oldal terjedelemben mellékelhető az űrlaphoz! A 20 soros összefoglaló akkor is kötelező, ha a leíráshoz mellékletet csatol.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A szervezet tagjainak száma: | fő | A szervezetben tevékenykedő önkéntesek száma: | fő |

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

***👓*** *****E pont kitöltése egy oldalban kötelező!*** *Részletes leírás maximum 2 gépelt oldal terjedelemben mellékelhető az űrlaphoz!*

1. **A program- és rendezvénytámogatás esetén:**

|  |  |
| --- | --- |
| A tervezett résztvevők száma: |  |
| A program helyszíne: |  |
| A program tervezett időpontja: |  |
| A program célcsoportja (pl. idősek, kisgyermekes családok, a szervezet tagjai stb.) |  |

**Kérjük, töltse ki a fenti táblázatot, és ismertesse a program, rendezvény tartalmi elemeit, valamint a kért támogatási összeg tervezett felhasználását.**

1. **Működési támogatás esetén:** **Ismertesse a működéshez szükséges támogatási összeg**

**tervezett felhasználását, indokolja azok szükségességét.**

V. Költségvetés a pályázat tárgyának minden bevételéről és önrészéről / A „működési kiadások” vonatkozásában az éves működés minden bevételéről kell kitölteni!

|  |  |
| --- | --- |
| Összes költség ( = V. 1+2 sor) | **Ft**  |
| 1. A pályázó önrésze *(készpénz, más pályázaton nyert támogatás, adomány, a program bevétele, stb.)* | Ft |
| 2. Jelen pályázaton igényelt támogatás összesen | Ft |

**👓 *Az „Összes költség” rovatban feltüntetett összegnek meg kell egyeznie az V. pont másik két rovatának összegével! Az V. 2. pont összegének meg kell egyezni a VI/2. táblázat végösszegével!***

VI. Részletes költségvetés a program minden költségéről / A „működési kiadások” vonatkozásában a teljes évi működésről kell kitölteni!

**👓 *Amennyiben az alábbi költségvetési tábla nem biztosít elegendő helyet a kiadások részletes feltüntetéséhez, külön lapon, de az űrlapban szereplő táblázat szerinti költségvetést csatoljanak.***

|  |
| --- |
| **VI/1. KIADÁSOK ÖSSZESÍTÉSE** |
| **KÖLTSÉGTÍPUS** | **ÖSSZEG (Ft)** |
| **1. Személyi költségek** |
|  |  |
|  |  |
| Személyi költségek összesen | Ft |
| **2. Dologi költségek** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Dologi költségek összesen* | Ft |
| **3. Egyéb költségek** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Egyéb költségek összesen | Ft |
| MINDÖSSZESEN – (VI. 1 + 2 + 3.) | **Ft** |

***👓A „MINDÖSSZESEN” rovatban szereplő összegnek meg kell egyeznie az V. pontban szereplő „Összes költség” mezőben szereplő összeggel!***

|  |
| --- |
| **VI/2. – KÉRT TÁMOGATÁS CÉLJA (VI. táblázat támogatásból megvalósítani kívánt költségei)** |
| **KÖLTSÉGTÍPUS** | **ÖSSZEG (Ft)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Kért támogatás összesen | **Ft** |

***Felhívjuk a figyelmet, hogy nyertes pályázat esetén csak a VI/2. pontban leírtak kerülnek a leendő támogatási szerződés lehetséges tételei közé. A pályázati elszámolásban kizárólag a támogatási szerződésben szereplő költségek számolhatók el. Kérjük, a VI/1. táblázat ide vonatkozó elemeit tételesen megnevezni!***

|  |
| --- |
| **VI/3. – A PÁLYÁZÓ PÉNZFORGALMAT NEM KÉPEZŐ ÖNRÉSZE*****E táblázat kitöltése nem kötelező!*** |
| **TÁRSADALMI MUNKA, ÖNKÉNTES MUNKA MEGNEVEZÉSE** | **ÉRTÉKE FORINTBAN KIFEJEZVE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *A pályázó pénzforgalmat nem képező önrésze - társadalmi munka, önkéntes munka becsült értéke összesen* | **Ft** |

***A pénzforgalmat nem képező önrész nem számít a „pályázó önrésze” összegébe, csak tájékoztató jellegű.***

**VII. NYILATKOZAT**

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

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 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**

"1"-es vagy "2"-es

**2. fennáll az …pont alapján**

**– 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség**

 **1. nem áll fenn vagy**

"1"-es vagy "2"-es

**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.**

Kelt:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

**VIII. 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:

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

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

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 Knyt. 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

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

**Indoklás:**

- Közeli hozzátartozómpályázati 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, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

# 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 áll *(a szervezet neve, székhelye beírandó):*

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

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

Közjogi tisztségének megjelölése *(a tisztség beírandó):*

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

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

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

**e) A pályázóként megjelölt gazdasági társaság, alapítvány, társadalmi szervezet, egyház, vagy szakszervezet tekintetében az érintettség fennáll, mert**

* **vezető tisztségviselője**
* **az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,**
* **vagy társadalmi szervezet 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**

**Indokolás:**

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 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

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

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, 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 mindenben megfelelnek.

Kelt:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

**IX.NYILATKOZAT**

Alulírott …………………………………. , mint a ………………………………………….. képviselője a ……………………………………………………..... (pályázó szervezet) nevében és képviseletében eljárva

**nyilatkozom,**

hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló2007.évi CLXXXI. törvény, valamint annak végrehajtására kiadott 67/2008. (III. 29.) Kormányrendelet rendelkezéseit a pályázó magára nézve kötelezőnek tartja, az ezzel kapcsolatos tájékoztatást és az azt tartalmazó tájékoztató levelet átvette, egyúttal nyilatkozik arra nézve, hogy amennyiben a tájékoztatás és az abban foglalt figyelmeztetés ellenére a pályázó megsérti 2007. évi CLXXXI. törvény, valamint annak végrehajtására kiadott 67/2008. (III. 29.) Kormányrendelet rendelkezéseit úgy annak jogkövetkezményeit köteles maga viselni.

Majosháza, 20….. …………………..

 ………………………………………………………………

 Név (képviselő olvasható neve, aláírása)

 ……………………………………………………………….

 pályázó szervezet neve, bélyegzője (ha van)

**X.NYILATKOZAT**

Alulírott …………………………………. , mint a ………………………………………….. képviselője a ……………………………………………………..... (pályázó szervezet) nevében és képviseletében eljárva

**nyilatkozom**

hogy jelen pályázati űrlapban megjelölt önrész összege a pályázó szervezet részére rendelkezésre áll.

Majosháza, 20…. …………………..

 ………………………………………………………………

 Név (képviselő olvasható neve, aláírása)

 ……………………………………………………………….

 pályázó szervezet neve, bélyegzője (ha van)

**XI. KÖTELEZŐ MELLÉKLETEK**

Kérjük, az alábbi dokumentumok mindegyikét mellékeljék egy példányban az űrlaphoz:

* Az egyesület, sportegyesület és alapítvány bírósági bejegyzéséről szóló, a beadási határidő napján 30 napnál nem régebbi jogerős végzés vagy bírósági kivonat *minden esetben* szükséges.
* A egyesület, sportegyesület és alapítvány alapító okiratának / alapszabályának a szervezet vezetője által hitelesített másolata.

**NE FELEJTSEN EL EGY PÉLDÁNYT A PÁLYÁZATBÓL MEGŐRIZNI!**

# XII. NYILATKOZAT

A pályázó szervezet képviselője kijelenti, 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.

Továbbá tudomásul veszi a formai hibás pályázat benyújtásával járó következményeket. (A formai hibák leírása a pályázati kiírásban található.)

A pályázó szervezet hozzájárul, hogy a támogatott szervezet neve, illetve a támogatások összege döntés után – a pályázók értesítése mellett – a helyi közszolgálati feladatokat ellátó médiában és az önkormányzati hirdetőtáblán, valamint a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően a [www.kozpenzpalyazat.gov.hu](http://www.kozpenzpalyazat.gov.hu) honlapon nyilvánosságra kerül.

Majosháza, 2020.

**ph.**

##

##  a pályázat végrehajtásáért felelős a pályázó szervezet képviselőjének

##  személy aláírása aláírása

**Nyomtatott betűkkel: Nyomtatott betűkkel:**