

## PÁLYÁZATI ADATLAP

### I. A pályázó szervezet megnevezése

.....

### II. A pályázó szervezet adatai

Székhelye, címe: .....

Adószáma: .....

Bankszámlaszáma: .....

Pénzintézet neve, címe: .....

A pályázó szervezeti formája *(kérjük aláhúzni)*: alapítvány / egyesület / civil társaság

A pályázó szervezet bírósági bejegyzésének száma: .....

### III. A pályázatot benyújtó szervezet képviselője

Neve: .....

Címe: .....

Telefonszáma: .....

Email címe: .....

#### Egyéb kapcsolattartó:

Neve: .....

Címe: .....

Telefonszáma: .....

Email címe: .....

### IV. A pályázati cél:

(a kért támogatás tervezett felhasználása, felsorolás konkrét meghatározott tevékenységenként / költségnemenként, a megvalósítás és finanszírozás tervezett időbeni ütemezése)

V. Az igényelt támogatás összege: .....

A rendelkezésre álló saját forrás összege: .....

Egyéb forrás és összege: .....

VI. A pályázati cél megvalósításának kezdő és befejező időpontja, amelynek a megvalósítás és finanszírozás tervezett időbeni ütemezéséhez igazodnia kell:

.....

### VIII. Nyilatkozatok

Alulírott pályázó szervezet képviselője

1. Nyilatkozom, hogy a pályázatban közölt adatok, információk és dokumentumok teljeskörűek, valósak és hitelesek.

2. Kijelentem, hogy az általam képviselt civil szervezetnek köztartozása nincs. A szervezet a köztartozásmentes adózói adatbázisban szerepel:

igen

nem\*

(\* A megfelelő rész aláhúzendő)

3. Kijelentem, hogy szervezetünk felszámolási-, csőd-, végelszámolási eljárás hatálya vagy egyéb megszüntetésre irányuló eljárás hatálya alatt

áll

nem áll.\*

(\* A megfelelő rész aláhúzendő)

Vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a pályázat elbírálásáig valamely eljárás egyike megindul.

4. Nyilatkozom, hogy a tárgyévet megelőző 3 évben kapott önkormányzati támogatással az általam képviselt civil szervezet

elszámolt

azokkal határidőre el fog számolni\*

(\* A megfelelő rész aláhúzendő)

5. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt civil szervezet az általános forgalmi adóról szóló törvény alapján ÁFA levonási joggal

rendelkezik

nem rendelkezik

Amennyiben rendelkezik, úgy jelen szerződés szerinti támogatás terhére teljesítendő kifizetésekkel kapcsolatban ÁFA levonási jogával

élni kíván

nem kíván élni\*

(\* A megfelelő rész aláhúzendő)

6. Nyilatkozom, hogy a pályázat beadását megelőző két pénzügyi évben, illetve a folyamatban lévő pénzügyi év során

a) az általam képviselt szervezet **nem részesült** de minimis, azaz csekély összegű támogatásokról szóló rendelet hatálya alá tartozó támogatásban.

b) az általam képviselt szervezet **részesült** de minimis, azaz csekély összegű támogatásokról szóló rendelet hatálya alá tartozó támogatásban, melynek bruttó támogatástartalma: \_\_\_\_\_ Ft, azaz \_\_\_\_\_ forint.\*

(\* A megfelelő rész aláhúzendő)

7. Nyilatkozom, hogy az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény 30. §-a szerint előírt letétbe helyezi és közzétételi kötelezettségének az általam képviselt civil szervezet eleget tett.

8. Hozzájárulok ahhoz, hogy Kántorjánosi Község Önkormányzata adataimat felhasználja, kezelje, nyilvántartsa, hivatalos internetes honlapján és a <https://kozpenzpalyazat.gov.hu> weboldalon közzé tegye, továbbá az elnyert támogatás rendeltetésszerű felhasználást ellenőrizze.

#### A pályázathoz csatolt melléletek:

- a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI törvény szerinti összeférhetetlenség és érintettség fennállásáról, vagy hiányáról szóló nyilatkozat és közzétételi kérelem,
- a pályázó nyilatkozata a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3.§ (1) bekezdés 1. c) pontja szerinti átláthatóságról,
- a szervezet székhelye szerinti törvényszék által a szervezet hatályos adatairól kiállított 30 napnál nem régebbi kivonata,
- NAV igazolása a köztartozás mentességről/Köztartozásmentes adózói adatbázis igazolása ([nav.gov.hu/adatbazisok/koztartozasmentes/egyszeru\\_lekerdezes](http://nav.gov.hu/adatbazisok/koztartozasmentes/egyszeru_lekerdezes))

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
a szervezet képviselőjének aláírása