

**Támogatási kérelem**

Támogatást kérő neve:.....

.....

Bankszámlaszáma:.....

1

**Természetes személy** esetén lakcíme:.....

Születési helye, ideje: .....

**Gazdasági társaság** esetén székhelye:.....

Cégjegyzékszám:.....

Adószáma:.....

Képviselőjének neve:.....

**Egyéb szervezet** esetén székhelye:.....

Képviselőjének neve:.....

Nyilvántartásba vételi okirat száma:.....

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:.....

---

Alulírott.....a                   fent                   megnevezett                   szervezet

képviselője/természetes személy támogatási kérelemmel fordulok Csólyospálos Község

Önkormányzatához, melynek összege:.....,

célja:.....

.....

.....

Mellékletek:

1. NYILATKOZAT a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról
2. KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettségéről
3. TÁMOGATÁSI IGÉNY ELBÍRÁLÁSHOZ NYILATKOZATOK

Kelt:.....

.....

---

<sup>1</sup> Csak a kérelmezőnek megfelelő részt kell kitölteni.

## NYILATKOZAT

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

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 összeférhetlenség**

**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 összeférhetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:**

.....  
 .....  
 .....

**Kijelentem, hogy az összeférhetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:**

.....  
 .....  
 .....

**Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem.**

Kelt:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

## 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:

Cégjegyzékszám:

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

- a) **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*):

.....  
.....

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

### **Indoklás:**

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (a *kívánt rész aláhúzendó*):

**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**

- c) **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 aláhúzendő!)

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

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

- d) 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 aláhúzendő*):

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**
- o vezető tisztségviselője
  - o az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,
  - o 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 aláhúzendő*):

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 aláhúzendő*):

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**

## TÁMOGATÁSI IGÉNY ELBÍRÁLÁSÁHOZ NYILATKOZATOK

**A támogatást igénylő szervezet megnevezése:**

.....

**Képviselőjének neve (cégszerű aláírásra jogosult személy):**

.....

Alulírott, mint a támogatást igénylő szervezet képviselőjére jogosult személy büntetőjogi felelősségem tudatában ezúton nyilatkozom, hogy a szervezet az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. §-ában foglalt feltételeknek.

- nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek (1/2012.(I.26.) NGM rendelet),
- nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet a köztulajdondonban álló gazdasági társaságok takarékosabb működéséről szóló törvényben foglalt közzétételi kötelezettségének eleget tett,
- nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. §. 1. pontja alapján átlátható szervezetnek minősül,
- nyilatkozom, hogy a nyilatkozatot aláíró személy/ek jogosult/ak a szervezet képviselőjére,
- kijelentem, hogy a nyilatkozatban megadott adatok a valóságnak megfelelnek,
- tudomásul veszem, hogy a szervezet képviselője a nyilatkozatban foglaltak változása esetén arról haladéktalanul köteles a kötelezettségvállalót tájékoztatni, és a valótlan tartalmú nyilatkozat alapján kötött visszterhes szerződést a kötelezettségvállaló felmondja vagy a szerződéstől eláll.

Kelt:..... , ..... év ..... hó ... nap

.....  
**támogatást igénylő szervezet képviselője**