

IV.1. PÁLYÁZATI ŰRLAP

Pályázó szervezet neve:

Székhely címe:

Levelezési címe:

E-mail címe:

Telefonszáma:

A pályázatért felelős személy neve:

Telefonszáma:

A szervezet bankszámlaszáma:

A szervezet adószáma:

Pályázati cél megjelölése:

.....

.....

Projekt bekerülési költsége:

Támogatási igény összege Ft-ban:

Támogatási igény a bekerülési összeg %-ában:

Vállalt önerő összege Ft-ban:

Vállalt önerő a bekerülési összeg %-ában:

A benyújtás dátuma:

A pályázó tudomásul veszi, hogy minden, a pályázatban közölt adat és anyag nyilvános, az Önkormányzat honlapján és az Önkormányzati Hírmondóban közzétételre kerülhet.

A pályázó hozzájárul ahhoz, hogy a pályázatot Szilvásvárad Község Önkormányzatának Szociális és Egészségügyi Bizottsága nyilvános ülésén tárgyalja. A döntésről a pályázó az ülés után tájékoztatást kap. A pályázó egyben tudomásul veszi, hogy az elnyert összegnek a pályázat szerinti felhasználásáért felelősséggel tartozik, arról március 31-ig részletesen és tételesen köteles beszámolni, amely elmulasztása a következő évi önkormányzati pályázati lehetőségből való kizárással jár.

A pályázó tudomásul veszi, hogy önkormányzati támogatás esetén az önkormányzat által szervezett rendezvényeken való fellépése, szereplése esetén díjazás nem illeti meg.

.....

(aláírás, pecsét)

IV.2. A pályázó tevékenységi körének bemutatása (maximum egy oldalon)

Kelt,

.....

(aláírás, pecsét)

IV.3. A évi tevékenységek részletezése (szakmai program)

Kelt,

.....
(aláírás, pecsét)

IV.4. A projekt költségvetése - soronkénti részletes szöveges indokolással (bevételek, kiadások)

Kelt,

.....

(aláírás, pecsét)

IV.6. A pályázó nyilatkozata:

1. A pályázó szervezet/gazdasági társaság neve:

.....

székhelye:

képviselőjének neve:

nyilvántartásba vételi okiratának száma/cégjegyzékszáma, adószáma:

.....

a nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

.....

2. Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 48/B. § (1) bekezdés szerinti érintettség, összeférhetetlenség¹ ténye vagy ezek hiánya:

.....

3. A 2. pontban megjelölt érintettség, összeférhetetlenség alapjául szolgáló körülmények leírása:

.....

4. Alulírott pályázó képviselője nyilatkozom arról, hogy a pályázó e törvény rendelkezéseinek eleget tett érintettségével kapcsolatban, illetve összeférhetetlensége megszüntetése érdekében.

Kelt:,év.....hónap.....nap

.....

(aláírás, pecsét)

¹ **48/B. § (1)** Nem lehet a támogatási jogviszonyban kedvezményezett

a) az, aki a támogatási döntést meghozta vagy aki a támogatási döntés meghozatalában döntés-előkészítőként részt vett,

b) * az, aki a támogatási döntés időpontjában a Kormány tagja, a miniszterelnök politikai igazgatója, a miniszterelnök nemzetbiztonsági főtanácsadója, államtitkár, közigazgatási államtitkár, helyettes államtitkár, főispán, kormánybiztos, miniszterelnöki megbízott, miniszterelnöki biztos, vármegyei közgyűlés elnöke, főpolgármester, polgármester – az 5000 fő vagy ez alatti lakosságszámú település polgármestere kivételével –, regionális fejlesztési ügynökség vezető tisztségviselője,

c) az a) és b) pont szerinti személlyel közös háztartásban élő hozzátartozó,

d) – a nyilvánosan működő részvénytársaság kivételével – az a) és b) pont szerinti személy tulajdonában álló gazdasági társaság,

e) * – az állam, a helyi önkormányzat, illetve a köztisztviselő legalább 50%-os közvetlen vagy közvetett tulajdonában lévő gazdasági társaság, valamint a sportszervezet, a sportszövetség, a polgárőr szervezet és az állam által alapított vagyonkezelő alapítvány és közfeladatot ellátó közérdekű vagyonkezelő alapítvány, valamint azon vagyonkezelő alapítvány és közfeladatot ellátó közérdekű vagyonkezelő alapítvány, amelyhez az állam csatlakozott kivételével – az olyan gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező olyan szervezeti egysége, amelyben az a)–c) pont szerinti személy vezető tisztségviselő, az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője, az egyesület, az egyházi jogi személy vagy a szakszervezet ügyintéző vagy képviselői szervének tagja.

IV.9. Pályázói nyilatkozat

Alulírott (név)
(szervezet) hivatalos képviselőjeként

kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek,

kijelentem, hogy a pályázatban vállalt saját forrást ténylegesen biztosítani fogom és azt a projekt megvalósítására fordítom,

kijelentem, hogy 30 napon túli, adók módjára behajtható köztartozásom nincs,

kijelentem, hogy megszűnésre, megszüntetésre irányuló eljárás alatt nem áll a szervezet, és vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a pályázat elbírálásáig, illetve a program lezárásáig ilyen eljárás indul,

vállalom, hogy amennyiben a tervezett projekt bármely részében változás történik, arról az Önkormányzatot haladéktalanul értesítem,

kijelentem, hogy az Önkormányzat felé elszámolandó számlákat más pályázaton nem számolom el,

vállalom, hogy a szakmai beszámolóban nyilatkozom a támogatott program megvalósításához felhasznált egyéb forrásokról is,

a támogatói megállapodás aláírásával hozzájárulok a támogatás ellenőrzéséhez és a támogatott szervezet nevének, a támogatás céljának, összegének, a támogatott projekt helyszínének közzétételéhez,

tudomásul veszem, hogy az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 48/B. §-ában foglaltak kizáró oknak minősülnek,

kijelentem, hogy a pályázó szervezet a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. pontja értelmében, illetve az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 50. § (1a) bekezdésében foglaltak alapján átlátható szervezetnek minősül.

Kelt:,év.....hónap.....nap

.....
(aláírás, pecsét)