*1. melléklet a 12/2021. (III.11.) önkormányzati rendelethez*

Polgármesteri Hivatal tölti ki!

A pályázó a rendelet szerint a kiírásnak:

O megfelel O nem felel meg

A pályázat a pályázati kiírásnak:

O megfelel O nem felel meg

PÁLYÁZATI ADATLAP

CIVIL SZERVEZETEK

TÁMOGATÁSÁRA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. A pályázat címe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. A pályázó szervezet neve: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. A pályázó szervezet címe, telefonszáma: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jogi személyiséggel rendelkező szervezet esetén | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adószám: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cégbírósági nyilvántartási szám: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Képviseletre jogosult személy: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Székhely címe: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Székhely címe: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefonszám: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail cím: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Képviseletre jogosult személy adóazonosító jele: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lakcíme: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefonszám: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail cím: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. A pályázó szervezet bírósági bejegyzésének száma: (jogi személy esetén) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Kapott-e Érd Megyei Jogú Város Önkormányzatától tárgyévben bármilyen jogcímen vissza nem térítendő támogatást? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Igen | | | | | | | | | | Nem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Összege: | | | | | | | | | |
| 6. Tárgyévet megelőző évben kapott olyan – jelen rendelet szerinti – támogatást, amely e pályázata benyújtásakor még nem valósult meg, vagy annak elszámolása és beszámolója még nem került elfogadásra? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Igen | | | | | | | | | | Nem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A megelőző évben támogatott program megnevezése, megvalósulási ideje és a kapott támogatás összege: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Az új program megvalósításának várható ideje, ütemezése: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kezdési időpont: | 20.. | | év | | | ………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | hó | | | ………… | | | | | | | nap | | | | | |
| Befejezési időpont: | 20.. | | év | | | ………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | hó | | | ………… | | | | | | | nap | | | | | |
| Megjegyzés: a program megvalósításának határideje a rendelet 13. § (6) bekezdésében foglaltak kivételével pályázat kiírását követő legkésőbb 1 év,  A pályázat szakmai és pénzügyi beszámolójának határideje legkésőbb a pályázati cél megvalósulásától számított 30. nap | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. A program megvalósításának pénzügyi mutatói: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A megvalósításhoz szükséges teljes összeg (forint): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | …………………………... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A megvalósításhoz meglevő saját forrás összege (ha van) (forint): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ………............................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A megvalósításhoz most kért támogatás összege (forint): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | …………………………... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Működési támogatás igénylése esetén a felhasználás célja (a megfelelőt kérjük aláhúzni): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) feladatellátásához szükséges eszközfeltételek biztosítása b) működési költség biztosítása | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. A pályázó (kötelezettségvállaló) bankszámlájának (13. § (10) esetén a pályázati alszámlájának) adatai: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Számlavezető fiók neve, címe: | | | ………………………………………………………………  ……………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bankszámla (pályázati alszámla) száma: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | - |  |  |  |  | | |  |  | |  |  | | - |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. A pályázat kötelezően csatolandó mellékleteinek jegyzéke: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a.) Az eddigi tevékenység részletes leírása | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | oldal | |
| b.) A tervezett program, tevékenység részletes bemutatása: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | oldal | |
| c.) A tervezett program, tevékenység részletes költségvetése: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | oldal | |
| d.) Polgári jogi társasági szerződés (civil társaság esetén) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | oldal | |
| e.) A rendelet 4. § (1) a) pontja szerinti pályázó esetén a rendelet 4. § (2) bekezdése szerinti köztartozás igazolás vagy 30 napnál nem régebbi közjegyzői okiratba foglalt nyilatkozat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | darab | |
| f.) Önálló bankszámlával nem rendelkező pályázó és a támogatás fogadására megbízott szervezet megállapodása | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | oldal | |
| g.) Működési támogatás igénylése esetén a felhasználás céljának részletes leírása | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | oldal | |
| h.) A 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy annak hiányáról szóló nyilatkozat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | darab | |

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam itt közölt adatok és megtett nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy

* pályázatokat egy példányban, zárt borítékban kell benyújtani, vagy elektronikus úton kell megküldeni az önkormányzat részére;
* a kötelező mellékletek hiánya, illetve a hiányosan kitöltött adatlap esetén a pályázat érvénytelen, utólagos hiánypótlásra nincs lehetőség.

Jelen pályázat elbírálása érdekében felhatalmazom Érd Megyei Jogú Város Önkormányzat Polgármesteri Hivatalát adataim kezelésére.

Érd, 202.. … hó … nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(pecsét helye)*  **pályázó cégszerű aláírása** |