1. melléklet az 1/2017. (II.20.) önkormányzati rendelethez

|  |  |
| --- | --- |
| ***Pályázati adatlap*****… évi****… célú támogatás igényléséhez** | Mezőladány Község Önkormányzata Képviselő-Testületéhez |
| A pályázó neve |  |
| címe/székhelye |  |
| jogállása |  |
| A pályázott cél megnevezése |  |
| A pályázott cél ismertetése |  |
| A program tervezett időpontja/időtartama |  |
| Pályázatért felelős neve, elérhetősége |  |
| ***A pályázott cél tervezett részletes költségvetése*** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft |
| ***Költségvetés teljes összege*** | ***Ft*** |
| ***A pályázott cél megvalósítására tervezett saját pénzösszeg*** | ***Ft*** |
| ***Egyéb forrásból származó támogatások***  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft |
| ***A pályázaton igényelt pénzösszeg*** | ***Ft*** |
| A támogatás átutalását kérem/A támogatás házipénztárból történő kifizetését kéremSzámlavezető: …..................................................................................................Számlaszám:  -  - ***/A megfelelő választ kérjük aláhúzni/*** |
| ***Nyilatkozat**** Kijelentem, hogy az általam képviselt civil szervezet a támogatási célú pályázatának benyújtása előtt legalább egy évvel jogerősen bírósági nyilvántartásba vett civil szervezet (Magyarországon nyilvántartásba vett egyesület a párt, a szakszervezet és a kölcsönös biztosító egyesület kivételével; civil társaság; a közalapítvány és a pártalapítvány kivételével az alapítvány):

a) amely az Önkormányzat közigazgatási területén székhellyel rendelkezik és az Önkormányzat illetékességi területén működik,1. amelynek országos, regionális, megyei vagy helyi szervezete az Önkormányzat illetékességi területén működik,

és az alapító okiratának (alapszabályának) megfelelő tevékenységet folytat. Kijelentem továbbá, hogy az általam képviselt civil szervezet az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény 30. § szerint letétbe helyezte beszámolóját, valamint közhasznúsági mellékletét.* Kijelentem, hogy az általam képviselt egyház a lelkiismereti és vallásszabadság jogáról, valamint az egyházak, vallásfelekezetek és vallási közösségek jogállásárólszóló 2011. évi CCVI. törvény mellékletében nevesített bevett egyház helyi szinten is működő szervezete.
 |
| Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok arra, hogy az elnyert pénzösszeg felhasználásáról a ***megállapodásban foglaltak szerint elszámolok*** a támogatást nyújtó részére.  |
| Mezőladány, 20...…………………………***…………………………………………..*** ***kérelmező neve, aláírása****Az adatlap rovatai, sorai szükség szerint bővíthetőek!* |

2. melléklet az 1/2017. (II.20.) önkormányzati rendelethez

Ügyiratszám: …../20...

TÁMOGATÁSI MEGÁLLAPODÁS

mely Mezőladány Község Önkormányzatának az államháztartáson kívüli forrás átadásáról-átvételéről szóló …/2017. (… …) önkormányzati rendeletében foglaltak szerint jött létre az alábbi felek között:

**Mezőladány Község Önkormányzata**

Címe**:**

Adószáma:

Bankszámlaszáma:

Képviselője:

Ellenjegyző:

mint támogató (továbbiakban: Támogató),

**…............................**

Címe/székhelye**:**

Adószáma:

Bankszámlaszáma:

Képviselője:

mint támogatott (továbbiakban: Támogatott), az alábbi feltételek szerint:

1./ A Támogató a **….** gazdasági évben, a …................... számú döntése alapján…Ft (azaz ….......... forint) összegű támogatást folyósít a Támogatott részére.

*/A támogatott választása szerint/*

*„A változat”*

2./ A Támogató az 1. pontban meghatározott összegű támogatást a támogatási megállapodás aláírását követően utalja a Támogatott **….....-........** számú számlájára.

*„B változat”*

2./ A Támogató az 1. pontban meghatározott összegű támogatást a támogatási megállapodás aláírását követően Támogatott képviselője részére a házipénztárból kifizeti.

3./ A Támogatott a támogatást az általa benyújtott pályázati adatlapon megfogalmazott célok közül a következők megvalósítására használhatja fel: …............

4/ A támogatott a kapott támogatási összeget más személy vagy szervezet részére támogatásként tovább nem adhatja.

5./ A támogatás célnak megfelelő felhasználását az önkormányzat jogosult a helyszínen ellenőrizni.

6./ A Támogatott a támogatási összeggel **…** január 31-ig számol el a következők szerint:

A támogatott köteles az elszámoláshoz az alábbi dokumentumokat becsatolni:

a) a támogatási megállapodás mellékletét képező, kitöltött elszámolólap

b) a támogatott képviselője által hitelesített számlamásolatok

(Az elszámolásban feltüntetett és csatolt bizonylatmásolatok eredeti példányain szükséges feltüntetni a támogatót, a határozatszámot, a támogatás jogcímét)

c) a beszerzés megvalósítására megkötött szerződés, megrendelés vagy megállapodás 1-1 eredeti vagy a támogatott képviselője által hitelesített példánya

d) építési munkák esetén a beszerzés tárgyára vonatkozó tételes költségvetés, mint szerződéses melléklet

e) egyéb feltételek (pl. építési beruházás esetén a felelős kivitelezői nyilatkozat, műszaki átadási jegyzőkönyv, szolgáltatás megrendelése és árubeszerzés esetén teljesítésigazolás)

7./ A támogatott tevékenység megvalósításának elmulasztása, vagy a támogatási összeg nem támogatási célnak megfelelő felhasználása esetén, továbbá ha a Támogatott az elszámolási kötelezettségének az 6. pontban meghatározott határidőig és feltételek szerint nem tesz eleget, a Támogatott köteles a támogatás összegét a részére történő átutalás időpontjától a Ptk. szerinti késedelmi kamattal növelt mértékben a Támogató …. számú számlájára visszautalni.

8./ A támogatott különösen indokolt esetben kérheti az elszámolási határidő meghosszabbítását, vagy a célra fel nem használt támogatási összeg más célú hasznosítását. A kérelmet írásban kell benyújtani a támogatást nyújtónál, legkésőbb az eredeti elszámolási határidő lejártáig.

9./ A benyújtott elszámolásokat a Közös Önkormányzati Hivatal pénzügyi ügyintézője ellenőrizni köteles, hogy a felhasználás a célnak megfelelően és jogszerűen történt-e. A tartalmi és számszaki ellenőrzés tényét és annak elfogadását a benyújtott elszámoláson, illetve a beszámolón dokumentálni kell.

10./ Szerződő felek jelen megállapodást elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írták alá.

Mezőladány, 20.........................

…………………………………. …………………………………

 Támogató Támogatott

3. melléklet az 1/2017. (II.20.) önkormányzati rendelethez

**ELSZÁMOLÓLAP**

Mezőladány Község Önkormányzata által nyújtott támogatás felhasználásáról

Támogatást nyújtó megnevezése:

Mezőladány Község Önkormányzatának Képviselő-testülete

Támogatást igénybe vevő neve, címe: …………………………………………….……...

képviselője, elérhetősége: ………………………….………………………...…………....

A támogatásról rendelkező határozat száma: ……………….………………………….....

A támogatás célja: ………………………………………………………………………...

Mellékletek száma: …………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sor-szám | A bizonylat | A kifizetés |  |
|  | kiállítója | kelte | száma | jogcíme | összege |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | összesen | Ö |  |

Az elszámolólapon szereplő adatok helyességét, valódiságát, valamint a pénzügyi és számviteli jogszabályok szerinti elszámolását, továbbá a támogatásnak a támogatási megállapodásban/szerződésben foglalt célra történő felhasználását igazoljuk. Az elszámolásban feltüntetett és csatolt bizonylatmásolatok eredeti példányainak érvénytelenítése\* megtörtént. Igazoljuk továbbá, hogy az itt elszámolt tételeket más elszámolásban nem szerepeltetjük/szerepeltettük.

…………………………………. 20 … év ………………….. hó ……. nap

 ph.

 ……………………………………………

 a Támogatott aláírása

\*Érvénytelenítésként az eredeti számlán szükséges feltüntetni a támogatót, a határozatszámot, a támogatás jogcímét.

**Záradék:**

A pénzügyi beszámolót  **ELFOGADOM NEM FOGADOM EL**.

Megjegyzés: …………………………………………………………………………………….

A pénzügyi elszámolást ellenőrizte: …………………………………………

A pénzügyi Elszámoló lap – szükség szerint – sokszorosítható

4. melléklet az 1/2017. (II.20.) önkormányzati rendelethez

**Mezőladány Község Önkormányzata által nyújtott támogatások nyilvántartása**

**………. év**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sor-sz.** | **Támogatott neve, címe** | **Döntés hozó neve, döntés száma** | **Támogatott képviselője** | **Támogatás összege** | **Támogatás célja** | **Átutalás ideje** | **Elszámolás határideje** | **Elszámolás időpontja**  | **Elszámolás és bizonylat helye, bizonylat száma** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |