1. melléklet a 15/2020. (X. 30.) önkormányzati rendelethez

|  |
| --- |
| **ÚRHIDA KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZAT****PÁLYÁZATI ADATLAP****Államháztartáson kívüli forrás átadása** |

**1.Pályázó legfontosabb adatai**

|  |
| --- |
| Pályázó neve: ……………………………………………………………………..………………Pályázó székhelye:Település: ………………………………Utca, házszám: …………….Irányítószám: …..............Adószám: ………………… …………. Statisztikai számjel: ……………………..……………. |
| Egyéb azonosító (pl. civil szervezet esetén bírósági nyilvántartásba vételi határozatszám):………………….Telefonszám: …………………………. E-mail: ………………………………………………Pályázó bejegyzett képviselőjének neve: ………………………………………………………...Pályázatért felelős személy neve: ………………………………………………………………Telefonszáma: ………………………………………………………………………………….Pályázó levelezési címe: ………………………………………………………………………….**2. Jelölje meg a szervezetre legjellemzőbb tevékenységcsoportot!** *(Csak egy kategória jelölhető meg!)**- Kulturális tevékenység, hagyományápolás,**- közrend, közbiztonság, vagyonvédelem,**- sport, tömegsport, utánpótlás nevelés, szabadidő sport,* *- gyermekek szabadidős tevékenysége (kirándulás, sport),* *- az oktatási, nevelési munka segítése, segítségnyújtás a feltételrendszer kialakításában, fejlesztésében,* *- egészségügyi szolgáltatások fejlesztése,* *- egyéb, éspedig: ……………………………………………………………………………………………***3. A pályázati megvalósítás tervezett időpontjai, a támogatás felhasználásának célja:**A pályázati cél megvalósulásának kezdő időpontja: …………………………………………….A pályázati cél megvalósulásának befejező időpontja: ………………………………………….A pályázati CÉL: …………………………………………………………………………………A pályázati cél kb. hány főt érint, hány főnek szól?:……………………………………………..**4. Költségvetési adatlap**Igényelt támogatási összeg: …………………………..A pályázati támogatásból fedezni tervezett kiadások:1. Működési célú kiadás: ………………………….2. Rendezvény és program célú kiadás: ………………………….3. Fejlesztési és beruházási célú kiadás: …………………………..**Összesen: ………………………….****5. Pénzintézeti adatok**Kérelmező számlaszáma, ahová a támogatás átutalását kéri: ……………………………………Számlavezető pénzintézet: ……………………………………………………………………….**6. Nyilatkozatok:**Alulírott nyilatkozom, hogy a pályázatban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.Hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott személyes adatokat az önkormányzat a nyilvántartásában megőrizze, azokat a pályázattal összefüggő célra felhasználja az adatvédelmi jogszabályok vonatkozó rendelkezései szerint. Tudomásul veszem, hogy a pályázat eredménye közérdekű adat és azt az önkormányzat közzéteszi.Nyilatkozom, hogy a kapott támogatást nem használom fel üzleti és gazdasági tevékenységre.Nyilatkozom, hogy Úrhida Község Önkormányzatát támogatóként feltüntetem a pályázati cél megvalósulása körében.Úrhida, ………………………………**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****kérelmező aláírása****Pályázathoz csatolandó mellékletek:**1. Közzétételi kérelem a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettségéről. ([www.kozpenzpalyazat.gov.hu](http://www.kozpenzpalyazat.gov.hu/))
2. Nyilatkozat a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról. ([www.kozpenzpalyazat.gov.hu](http://www.kozpenzpalyazat.gov.hu/))
3. Létesítő okirat vagy jogszabályban meghatározott nyilvántartásba vételét igazoló okirat 30 napnál nem régebbi eredeti példánya.

(Amennyiben 2 éven belül adott le pályázati kérelmet és ahhoz csatolta e dokumentumok valamelyikét, és ahhoz képest változás nem történt, úgy elegendő arról nyilatkoznia **ITT**, hogy a hivatkozott évben benyújtott pályázati kérelméhez csatolt okiratban változás nem történt.Nyilatkozom, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. évben benyújtott pályázati kérelmemhez csatolt ***létesítő okirat / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ számú, nyilvántartásba vételemet igazoló okirat***\* tartalmában változás nem történt.*(\*A megfelelőt karikázza be, illetve egészítse ki a hiányzó adatokat!)*aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Igazolás köztartozás mentességről, 30 napnál nem régebbi. (KOMA is megfelelő)
 |
|  |