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) |
|  |