*Pályázati felhívás 1. melléklete*

**NYILATKOZAT**

**a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról**

**1.**

**A Pályázó:**

a) Neve: …………………………………………………………………………………………………

b) Székhelye: ……………………………………………………………..……………………………..

c) Nyilvántartási száma: ……………………………………………………………..

d) Adószáma: ……………………………………………………………..……………………………..

1. Képviselőjének neve\*: ……………………………………………………………..…………………

*\*együttes képviselet esetén képviselőinek neve*

**2.**

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló **2007. évi CLXXXI. törvény**

***(Kérjük aláhúzással jelölni!)***

– **6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség**

**1. nem áll fenn vagy**

**2. fennáll az …pont alapján**

**– 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség**

**1. nem áll fenn vagy**

**2. fennáll az …pont alapján**

**Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem.**

Kelt:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

**2007. évi CLXXXI. törvény**

a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról

*(a nyomtatvány kitöltéséhez szükséges két paragrafus)*

**ÖSSZEFÉRHETETLENSÉG ÁLL FENN, HA:**

6. § (1) Nem indulhat pályázóként, és nem részesülhet támogatásban

a) aki a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó,

b) a kizárt közjogi tisztségviselő,

c) az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója,

d) az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában álló gazdasági társaság,

e) olyan gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező olyan szervezeti egysége, amelyben az a)-c) pont alá tartozó személy vezető tisztségviselő, az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője, az egyesület, az egyházi jogi személy vagy a szakszervezet ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja,

f) az az egyesület vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező azon szervezeti egysége, valamint az egyházi jogi személy

fa) amely a pályázat kiírását megelőző öt évben együttműködési megállapodást kötött vagy tartott fenn Magyarországon bejegyzett párttal (a továbbiakban: párt),

fb) amely a pályázat kiírását megelőző öt évben párttal közös jelöltet állított országgyűlési, európai parlamenti vagy helyi önkormányzati választáson,

g) akinek a részvételből való kizártságának tényét a 13. § alapján a honlapon közzétették.

**ÉRINTETTSÉG ÁLL FENN MELYRŐL NYILATKOZNI KELL, HA:**

8. § (1) Ha a pályázó

a) a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll,

b) nem kizárt közjogi tisztségviselő,

c) az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója,

d) az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában álló gazdasági társaság,

e) olyan gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, amelyben az a)-c) pont alá tartozó személy vezető tisztségviselő, az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője vagy az egyesület ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja,

köteles kezdeményezni e körülménynek a honlapon történő közzétételét a pályázat benyújtásával egyidejűleg.

(2) Ha az érintettséget megalapozó körülmény a pályázat benyújtása után, de a támogatási döntés előtt következik be, a pályázó köteles 8 munkanapon belül kezdeményezni e körülménynek a honlapon történő közzétételét.

(3) Ha a pályázó a közzétételt határidőben nem kezdeményezte, támogatásban nem részesülhet.

*Pályázati felhívás 2. melléklete*

**NYILATKOZAT**

a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény átlátható szervezet fogalmára vonatkozó feltételeknek való megfelelőségről

1. A nyilatkozattételre kötelezett szervezet adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Szervezet neve: |  |
| Székhelye: |  |
| Adóilletősége (ha az nem Magyarország): |  |
| Nyilvántartási száma: |  |
| Adószáma: |  |
| Képviselőjének neve, együttes képviselet esetén képviselőinek neve: |  |
| Aláírás módja\*: | ÖNÁLLÓ\* EGYÜTTES\* |

***\*kérjük aláhúzni a megfelelő nyilatkozatot***

1. Alulírott (alulírottak) az (1) pontban meghatározott szervezet cégjegyzésre/aláírásra jogosult képviselője (képviselői) nyilatkozom (nyilatkozzuk), hogy az általam (általunk) jegyzett **szervezet** a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdése 1. pontja szerinti átlátható szervezetnek minősül.
2. Kijelentem (kijelentjük), és aláírásommal (aláírásunkkal) igazolom (igazoljuk), hogy a jelen nyilatkozatban foglaltak a valóságnak mindenben megfelelnek. Tudomásul veszem (vesszük), hogy a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (2) bekezdésében és az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 41.§ (6) bekezdésében foglaltak alapján a valótlan tartalmú nyilatkozat alapján kötött szerződés semmis.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás aláírás

***Megjegyzés: Tájékoztatásul csatolt melléklet az átlátható szervezet fogalmáról***

**TÁJÉKOZTATÁS**

**3. § (1) E törvény alkalmazásában**

1. ***átlátható szervezet:***

*a)* az állam, a költségvetési szerv, a köztestület, a helyi önkormányzat, a nemzetiségi önkormányzat, a társulás, az egyházi jogi személy, az olyan gazdálkodó szervezet, amelyben az állam vagy a helyi önkormányzat külön-külön vagy együtt 100%-os részesedéssel rendelkezik, a nemzetközi szervezet, a külföldi állam, a külföldi helyhatóság, a külföldi állami vagy helyhatósági szerv és az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam szabályozott piacára bevezetett nyilvánosan működő részvénytársaság,

*b)* az olyan belföldi vagy külföldi jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet, amely megfelel a következő feltételeknek:

*ba)* tulajdonosi szerkezete, a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló törvény szerint meghatározott tényleges tulajdonosa megismerhető,

*bb)* az Európai Unió tagállamában, az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes államban, a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet tagállamában vagy olyan államban rendelkezik adóilletőséggel, amellyel Magyarországnak a kettős adóztatás elkerüléséről szóló egyezménye van,

*bc)* nem minősül a társasági adóról és az osztalékadóról szóló törvény szerint meghatározott ellenőrzött külföldi társaságnak,

*bd)* a gazdálkodó szervezetben közvetlenül vagy közvetetten több mint 25%-os tulajdonnal, befolyással vagy szavazati joggal bíró jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet tekintetében a *ba), bb)* és *bc)* alpont szerinti feltételek fennállnak;

*c)* az a civil szervezet és a vízitársulat, amely megfelel a következő feltételeknek:

*ca)* vezető tisztségviselői megismerhetők,

*cb)* a civil szervezet és a vízitársulat, valamint ezek vezető tisztségviselői nem átlátható szervezetben nem rendelkeznek 25%-ot meghaladó részesedéssel,

*cc)* székhelye az Európai Unió tagállamában, az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes államban, a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet tagállamában vagy olyan államban van, amellyel Magyarországnak a kettős adóztatás elkerüléséről szóló egyezménye van.

*Pályázati felhívás 3. melléklete*

**Adatlap nem működési célú támogatáshoz**

**I. A támogatást kérő adatai:**

|  |
| --- |
| 1. szervezet esetén nyilvántartás szerinti (nem rövidített) neve:  természetes személy esetén családi és utónév:  születési név:  anyja neve:  születési helye, ideje:  társadalombiztosítási azonosító száma: |
| 2. székhelye, telephelye vagy lakó-, tartózkodási helye: |
| 3. adószáma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ |
| 4. cégjegyzék vagy bírósági nyilvántartásba vétel száma: |
| 5. számlavezető pénzintézet neve és számlaszáma:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| 6. képviselőjének neve, elérhetősége: |
| 7. szervezet célja: |
| 8. tagjainak száma vagy kuratóriumi tagok száma: ……….. fő |
| 9. önkénteseinek száma: ………… fő |
| 10. foglalkoztatottjainak (fő- és mellékállás, megbízás) száma: fő |
| 11. tevékenysége, jelentősebb programjai a megelőző 2 évben: |
| 12. jelentősebb nem önkormányzati támogatói a megelőző 2 évben: |
| 13. ..……. évi bevételeinek kalkulált összege: ………… Ft  ……... évi kalkulált összes működési költség: ……………Ft |
| 14. Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzatától a kérelem benyújtását megelőző 2 éven belül kapott támogatások (év, összeg):  …………. év …………………..Ft  …………...év ………………….Ft |

**II. Támogatási cél**

|  |
| --- |
| 1. Támogatási cél pontos meghatározása: |
| 2. Támogatási cél megvalósításának helyszíne és időpontja vagy időtartama: |
| 3. A résztvevőinek (várható) száma: …………..fő |
| 4. A támogatási cél rövid leírása: *(A részletes leírást külön kérjük mellékelni)* |

**III. A támogatási cél költségvetése:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **Saját forrás** | **Igényelt támogatás** | **Összes** |
| **1. Személyi költségek**  a)…..  b). …. |  |  |  |
| *1. Összesen:* | *Ft* | *Ft* | *Ft* |
| **2. Dologi költségek**  a)…..  b)….. |  |  |  |
| *2. Összesen:* | *Ft* | *Ft* | *Ft* |
| **3. Immateriális javak, tárgyi eszközök**  a)…..  b). …. |  |  |  |
| *3. Összesen:* | *Ft* | *Ft* | *Ft* |
| **Mindösszesen (1+2+3 sorok):** | **Ft** | **Ft** | **Ft** |

*(A kért támogatás felhasználási tervét külön kérjük mellékelni.)*

***Nyilatkozom****, hogy a Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzatától kapott korábbi, lejárt határidejű támogatásokkal elszámoltam, a szervezetnek lejárt köztartozása nincs, továbbá csőd-, felszámolási, vagy végelszámolási eljárás alatt nem áll.*

Kelt: ………………………………….

PH

……………………………………………..

Támogatott (képviselője) aláírása

*Pályázati* *felhívás 4. melléklete*

**Részletes megvalósítási és költségvetési terv**

**A./ Kérjük a négyzetben X-szel megjelölni a jelen pályázati felhívás 2. pontjában rögzített támogatási célok egyikét!**

**Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet a támogatást az alábbi támogatási célra kívánja igénybe venni:**

1. ***„Székesfehérvári fiatalok számára közösségépítő, történelmi városismereti programok támogatása”***
2. ***„Székesfehérvári középkori és újkori történelmi emlékeket és hagyományokat bemutató közösségi programok támogatása”***

**B./ A támogatási cél részletes leírása (Adatlap II. pontjának részletezése):**

**A 2. pont további sorokkal bővíthető.**

**A táblázat egyéb módon nem alakítható át!**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. a programban résztvevők köre, korosztálya:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **programelemek megnevezése, részletes leírása:** | **helyszínek** | **időpontok/időtartam** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**C./ Az igényelt támogatás felhasználásának indoklása az Adatlap III. táblázatában megadott költségnemekkel, adatokkal megegyezően:**

**Kérjük, hogy a szürke cellákba ne írjanak!**

**Az 1., 2. és 3. sorok a)-c) sorai további d), e), stb. sorokkal bővíthetők.**

**A táblázat egyéb módon nem alakítható át!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Igényelt támogatás összesen**  **(Ft)** | **Az igényelt támogatás felhasználásának szöveges indoklása:**  **az egyes költségek hogyan kapcsolódnak a támogatási cél megvalósításához** |
| **1. Személyi költségek megnevezése** |  |  |
| a)….. |  |  |
| b). …. |  |  |
| c). …. |  |  |
| **Személyi költségek összesen:** |  |  |
| **2. Dologi költségek megnevezése** |  |  |
| a).…. |  |  |
| b).…. |  |  |
| c).…. |  |  |
| **Dologi költségek összesen:** |  |  |
| **3. Immateriális javak, tárgyi eszközök költsége megnevezése** |  |  |
| a).…. |  |  |
| b).…. |  |  |
| c).…. |  |  |
| **Immateriális javak, tárgyi eszközök költsége összesen:** |  |  |
| **4.Mindösszesen (1+2+3 összege):** |  |  |

Kelt: ………………………………….

……………………………………………..

Támogatott (képviselője) aláírása