

Pályázati adatlap

Szervezet adatai:

1. Neve: _____
2. Székhelye: _____
3. Jogállása: _____
4. Bírósági bejegyzés száma: _____
5. Adószáma: _____
6. Számlaszáma: _____
7. Számlavezető pénzüintézet neve: _____
8. Képviselőjének neve és lakcíme: _____
9. Nyilvántartott tagok száma: _____

Támogatási információk:

1. Igényelt-e az előző évben pénzügyi támogatást:

IGEN

NEM

2. Jelen pályázatban kért támogatás összege: _____ ,-Ft
3. A kért támogatási összeg felhasználásának célja, a várható költségek szerint részletezve:

-
-
-
-
-
4. A tervezett cél megvalósításának egyéb forrásai (egyéb pályázati forrás, támogatás, önerő, stb.)

-
-
-
-
5. A pályázati cél megvalósításának időtartama:

Kezdő időpont: _____

Befejező időpont: _____

6. A pályázathoz csatolandó mellékletek:

- a) az előző támogatás felhasználásáról készített szakmai és pénzügyi beszámoló,
- b) a szervezet képviselője által tett nyilatkozat arról, hogy más pályázaton ugyanerre a célra nem kapott támogatást, vagy kapott ugyan, de az nem elegendő a pályázati cél megvalósításához. Ebben az esetben a forrás összetételéről is nyilatkoznia kell.
- c) írásbeli hozzájárulás a pályázatban foglalt adatok (pályázó neve, igényelt támogatási cél és összeg) kezeléséhez, valamint Etyek Nagyközség hivatalos internetes honlapján való közzétételéhez,
- d) a civil szervezet hatályos alapszabálya, vagy működési egyéb alapszabályának a szervezet vezetője által hitelesített másolat,
- e) nyilatkozat a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról,
- f) közzétételi kérelem az e) pont szerinti érintettség fennállása esetén,
- g) nyilatkozat arról, hogy a civil szervezetnek esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozása nincs,
- h) nyilatkozat arról, hogy a megszüntetésre irányadó jogszabályban meghatározott eljárás ellene nincs folyamatban,
- i) nyilatkozat arról, hogy megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek.

Kelt: _____

a szervezet képviselőjének aláírása



ELSZÁMOLÓ LAP

ETYEK NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

által támogatott

civil szervezetek részére

Érkezett:

				.			.		
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

KÉRJÜK OLVASHATÓAN, NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI!

1. TÁMOGATOTT ADATAI

Támogatott megnevezése:		
Támogatott székhelyének adatai, adószáma	Irányítószám:	Település:
	Utca, házszám:	Adószám:
	Telefon:	E-mail:
Szervezet bankszámla száma:		
Szervezet vezetőjének neve:		

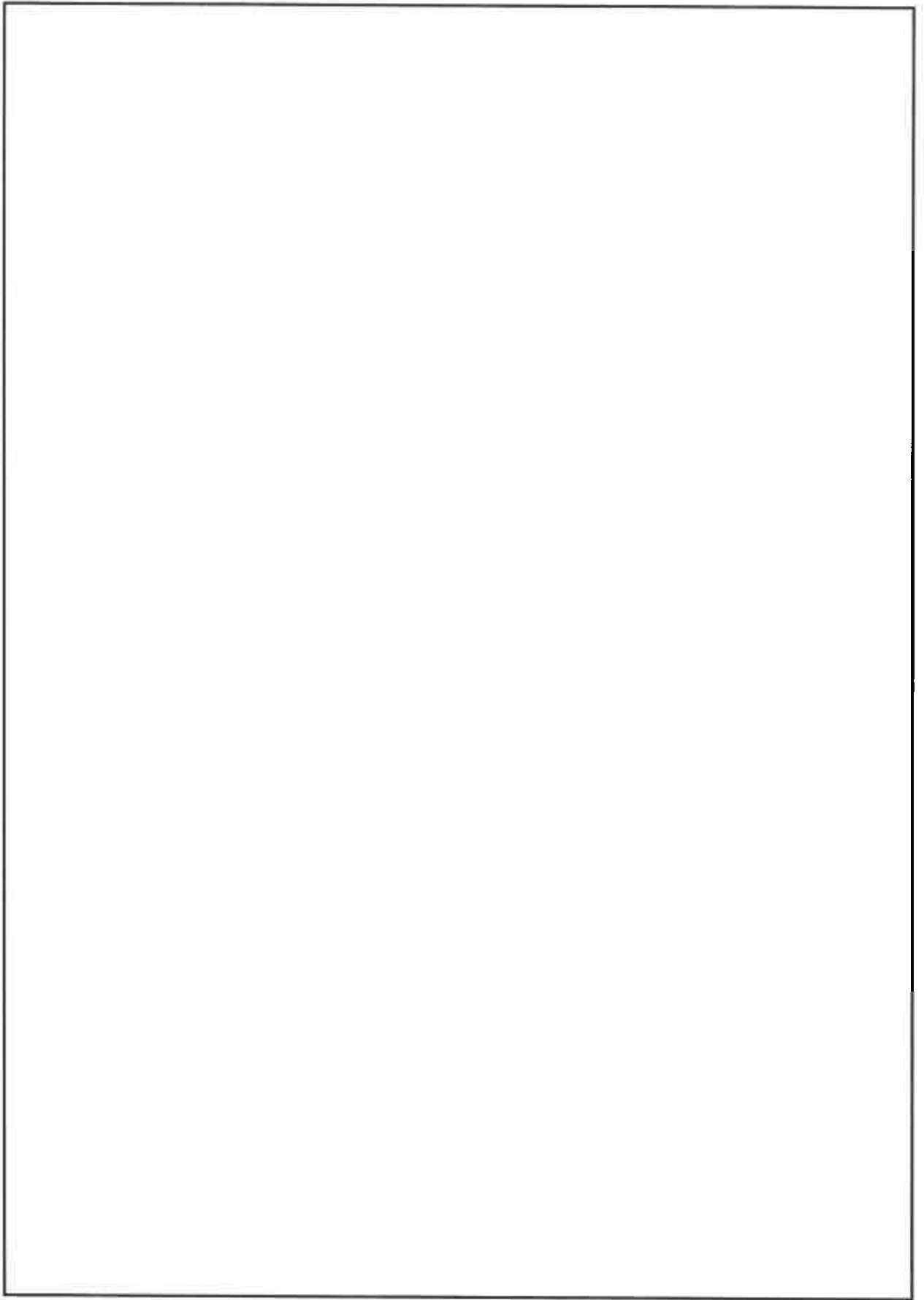
2. TÁMOGATOTT ÉRTESEITÉSI CÍME

Ha az értesítési cím a fentiektől eltérő, kérjük az alábbi táblázat kitöltését.

Címzett megnevezése:		
Címzett postacímének adatai	Irányítószám:	Település:
	Utca, házszám:	

3. A TÁMOGATÁS FELHASZNÁLÁSÁNAK RÉSZLETES LEÍRÁSA

--



Sorszám	Költség megnevezése	Számla azonosítója	Számla bruttó összege (Ft)	Kifizetés dátuma	Megjegyzés
Összesen					

Kijelentem, hogy az elszámoló lapon szereplő adatok teljes körűek, valódiak és hitelesek.

Dátum: _____

P. H.

.....
a támogatott aláírása

Az elszámoló laphoz csatolni kell a

SZÁMLÁK HITELESÍTETT MÁSOLATÁT.

AZ ELSZÁMOLÁST AZ ALÁBBI CÍMRE KÉRJÜK BEKÜLDENI:

Etyeki Polgármesteri Hivatal

**2091 Etyek
Körpince köz 4.**

INFORMÁCIÓ KÉRHETŐ:

Etyeki Polgármesteri Hivatal

2091 Etyek Körpince köz 4.

Tel.: 22/353-633 Fax: 22/353-655

HATÁRIDŐ: DECEMBER 20.

Nyilatkozat

Alulírott _____ (név)

_____ (lakcím), mint a

_____ (szervezet neve, címe)

képviselője, az alábbi nyilatkozatot teszem:

- 1) A szervezet más pályázaton ugyanerre a célra nem kapott támogatást, vagy kapott ugyan, de az nem elegendő a pályázati cél megvalósításához.

A forrás összegéről is nyilatkozom: _____

- 2) Hozzájárulok a pályázatban foglalt adatok (pályázó neve, igényelt támogatási cél és összeg) kezeléséhez, valamint Etyek Nagyközség hivatalos internetes honlapján való közzétételéhez.

- 3) Nyilatkozom arról, hogy a civil szervezetnek esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozása nincs.

- 4) Nyilatkozom arról, hogy a megszüntetésre irányadó jogszabályban meghatározott eljárás a civil szervezet ellen nincs folyamatban.

- 5) Nyilatkozom arról, hogy a szervezet megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek.

- 6) Nyilatkozom arról, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény

- 6.§ (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség:

- a) nem áll fenn
- b) fenn áll a/az ___ pont alapján

- 8.§ (1) bekezdése szerinti érintettség:

- a) nem áll fenn
- b) fenn áll a/az ___ pont alapján

Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:

Kelt: _____

a szervezet képviselőjének aláírása

Közzétételi kérelem

a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény
8.§ (1) bekezdés szerinti érintettségről

1. Neve: _____

2. Székhelye: _____

3. Bírósági bejegyzés száma: _____

4. Adószáma: _____

5. Képviselőjének neve és lakcíme: _____

Kijelentem, hogy a fenti érintettség személyemmel szemben fennáll, mert:
(a megfelelő válasz aláhúzandó)

a) a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok, de a törvény értelmében nem minősülök döntést előkészítőnek, vagy döntéshozónak
Munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok az alábbi szervezettel:

b) nem kizárt közjogi tisztségviselő vagyok

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

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat kitöltésével eleget ettem a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek. A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt: _____

a szervezet képviselőjének aláírása