1. **melléklet**

Pogány Község Önkormányzat

7666 Pogány, Széchenyi u. 12.

**A pályázat benyújtásának határideje:**

**„PÁLYÁZAT CIVIL SZERVEZETEK TÁMOGATÁSÁRA”**

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

1. / A pályázó neve/megnevezése:

Székhelye:

Adószáma:

Bírósági cégbejegyzés száma: kelte:

A pályázó szervezet taglétszáma

A pályázó szervezet / egyesület tagjainak tagdíj fizetési kötelezettsége: van / nincs.

1. / Levelezési címe:

Telefon: **e-mail**

1. / A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy, nyilatkozat tételre jogosult

Neve: Telefon/fax:

Levelezési vagy e-mail cím:

1. / Pályázó szervezet jellemző tevékenységi köre: (kérjük aláhúzni)

Közművelődés Helytörténet Egészségügy

Szociálpolitika Testvérvárosi kapcsolatok Bűnmegelőzés

 Katasztrófavédelem Sport

Egyéb:

1. / Az önkormányzattól milyen egyéb, nem anyagi jellegű támogatásban részesül (épület, helyiség biztosítása...)
2. / A pályázat tárgya:

Pályázati program (a program célja, rövid leírása, ismertetése):

1. / Az igényelt támogatás összege:

Saját erő összege

1. / Pénzintézet megnevezése:

Bankszámla száma:

Pogány,

pályázó képviselőjének aláírása

1. **melléklet**

**költségvetési lap**

A pályázó neve:

A pályázó címe:

Tervezett bevételek:

1. **/ Jelen pályázaton igényelt támogatás** Ft
2. / Saját forrás: Ft
3. / Egyéb forrásból elnyert támogatás Ft
4. / Egyéb bevétel Ft

**Tervezett bevételek összesen:** Ft

Tervezett kiadások:

**A jelen pályázathoz tervezett kiadások:**

Bér- és bérjellegű költségek, járulókkal Ft

(csak korlátozottan és tételes indoklás mellett

biztosítható támogatás)

Működési kiadások összesen: Ft

Kiadás megnevezése:

 Ft

 Ft

 Ft Ft Ft

Beruházás (eszközbeszerzés) Ft

Projekt támogatás Ft

Saját, egyéb forrásból elnyert támogatásból,

egyéb bevételből kiadás Ft

**Tervezett kiadások összesen:** Ft

Pogány,

pályázó képviselőjének aláírása

**A pályázati ADATLAPHOZ a következő mellékleteket kell csatolni:**

1. a civil szervezetek alapdokumentumainak, a képviselő által hitelesített másolata, kivéve azokat a civil szervezeteket, akik a rendeletben előírt feltételeket már teljesítették
2. az adatlap melléklete szerinti NYILATKOZATOT (3. melléklet)

**Figyelmeztetés:** Amennyiben a pályázó a pályázatához nem csatolja a felsorolt összes mellékletet és a hiányt hiánypótlásra való felszólításra sem pótolja, a polgármester a pályázatot érdemi elbírálás nélkül elutasítja.

1. **melléklet**

**NYILATKOZAT**

**Szervezet neve:**

Alulírott a pályázó szervezet törvényes képviselője (cégszerű aláírásra jogosult személy) nyilatkozom, hogy:

1. közpénzekről nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján velem szemben érintettség, összeférhetetlenség: fennáll nem áll fenn
2. a pályázat költségvetési lapjára felvezetett ………………………. Ft saját erő a rendelkezésünkre áll.
3. a benyújtott önkormányzati pályázaton kívül más pályázaton (működési és szakmai célú (NEA.. .stb.)) is részt veszünk nem veszünk részt.
4. az általam képviselt civil szervezet döntésre jogosult szerve (közgyűlés, kuratórium, vezetőség...stb.) döntött Pogány Község Önkormányzat által kiírt „Civil szervezetek támogatásáról” szóló pályázaton való részvételről és a megvalósítani kívánt célokról.
5. a pályázat benyújtását megelőző tárgyévben az általam képviselt civil szervezet alapszabályában/alapító okiratában változás nem történt. Változás esetén köteles vagyok a pályázat mellékletéhez becsatolni az új/módosított alapszabályt/alapító okiratot.
6. a pályázat benyújtását megelőző tárgyévben az általam képviselt civil szervezet bírósági végzésében változás nem történt. Változás esetén köteles vagyok a pályázat mellékletéhez becsatolni az új/módosított 90 napnál nem régebbi cégbírósági bejegyzést.
7. büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

az állami költségvetéssel szemben a pályázó intézménynek/szervezetnek nincs lejárt határidejű és ki nem egyenlített tartozása, és nem áll csődeljárás, felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt; az államháztartás alrendszereiből folyósított támogatásból eredő lejárt és ki nem egyenlített tartozása nincs;

a támogatási szerződés lejártáig bejelentem, ha az általam képviselt intézmény/szervezet ellen csőd-, végelszámolási, vagy felszámolási eljárás indult, illetve 60 napnál régebbi köztartozása áll fenn,

a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok valódiak, hitelesek és teljes körűek.

1. tudomásul veszem, hogy

az általam képviselt intézményt/szervezetet 60 napon túli köztartozás esetén a köztartozás megfizetéséig a támogatás nem illet meg, az esedékes támogatások folyósítása felfüggesztésre kerül, illetve a támogatás ellenében vállalt kötelezettségeket nem érintő módon visszatartásra kerülhet,

* a támogatás kedvezményezettjének megnevezése, a támogatás tárgya, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye az Aht-ben szabályozott módon nyilvánosságra hozhatók,
1. hozzájárulok, hogy
* a köztartozások figyelemmel kísérése céljából az általam képviselt intézmény/szervezet adószámát a támogatást nyújtó szerv és a Kincstár felhasználja a lejárt köztartozások teljesítése, illetőleg az adósság bekövetkezése tényének és összegének megismeréséhez,
* a pályázat szabályszerűségét és a támogatás rendeltetésszerű felhasználását a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizzék,
* a Kincstár keretében működő, alapvetően pénzügyi szemléletű megfigyelő rendszer, az OTMR a jogszabályban meghatározott jogosultak (döntéshozók, előirányzat-kezelők, Monitoring Bizottságok) hozzáférjenek a pénzügyi adatbázishoz.

Tudomásul veszem, hogy a fent említett tartozások ill. eljárások eltitkolása a pályázatból történő kizárást eredményezi.

Pogány,……………………….

 pályázó képviselőjének aláírása