PÁLYÁZATI ADATLAP

Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének

Humán Bizottsága által 2019. évre kiírt

# Ifjúsági Keretre

#  benyújtandó pályázathoz

# Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel vagy számítógéppel kitölteni!

|  |
| --- |
|  |

Pályázó megnevezése

|  |
| --- |
|  |

pályázat címe

1. **A pályázó adatai**
	1. **Alapadatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó megnevezése: |  |
| Alapítás időpontja (év, hó, nap): |  |
| Adószám, adóazonosító: |  |
| Nyilvántartásba vételi okirat száma: |  |
| Számlavezető pénzintézet neve: |  |
| Pályázó számlaszáma: |  |
| Pályázó CIC száma: |  |
| Székhely |
|  megye: |  |
|  irányítószám: |  |
|  helység: |  |
|  utca, házszám: |  |
|  telefonszám:  |  |
| Postai cím (ha nem azonos a székhellyel) |
|  irányítószám: |  |
|  helység: |  |
|  utca, házszám: |  |
|  postafiók: |  |

**1.2. Felelős személyek**

|  |  |
| --- | --- |
| Vezető neve: |  |
|  beosztása: |  |
|  telefonszáma (körzetszámmal): |  |
|  e-mail címe: |  |
| Kapcsolattartó neve: |  |
|  beosztása: |  |
|  telefonszáma (körzetszámmal): |  |
|  e-mail címe: |  |

1. **A pályázat célterülete**

Kérjük jelölje meg azt az **egy** kategóriát, amely tartalmi követelménynek pályázata megfelel.

|  |  |
| --- | --- |
|  | A fiatalok egészséges életmódra nevelése.  |
|  | Szünidei szabadidős programok. |
|  | Pályakezdés, beilleszkedés segítése. |
|  | Hátrányos helyzetű fiatalok segítése. |
|  | Nemzetközi kapcsolatok építése |
|  | Szekszárdra vonatkozó fontos ismeretek elsajátítása |

1. **Pályázó szervezet bemutatása**

**3.1 Pályázó szervezet bemutatása (max. 10. mondat)**

|  |
| --- |
|  |

 **3.2 Korábbi szakmai tapasztalatok, eredmények Szekszárd Város ifjúsági életében betöltött szerepének ismertetése (max. 20 mondat)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Program bemutatása**

**4.1. Program/projekt helyszíne és adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Hely: |  |
| Pályázati munka kezdete: |  |
| Pályázati munka vége: |  |

**4.2. Program/projekt részletes ismertetése (max. 40 mondat)**

|  |
| --- |
|  |

**4.3. Program/projekt céljainak ismertetése, célcsoport bemutatása. (max. 10 mondat)**

|  |
| --- |
|  |

**4.4. Program/projektben közvetlenül elérni kívánt résztvevők létszámadatai**

|  |
| --- |
|  |

**4.5. Program/projekt által közvetetten elérni kívánt résztvevők adatai**

|  |
| --- |
|  |

**4.6. Szervezők létszámadatai**

|  |
| --- |
|  |

**4.7. A pályázat várható eredménye (max. 10 mondat)**

|  |
| --- |
|  |

1. **A program/projekt részletes költségvetése**

1. számú mellékletben kitöltendő.

1. **A program/projekt megvalósításához szükséges egyéb források megnevezése (szponzorok, pályázatok, önrész stb…)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Egyéb kiegészítések**

|  |
| --- |
|  |

1. **Kötelezően csatolandó mellékletek:**
2. számú melléklet: Részletes költségvetés
3. számú melléklet: A pályázó nyilatkozatai
4. számú melléklet: Nyilatkozat a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy hiányáról
5. számú melléklet: Közzétételi kérelem a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettségéről (Csak akkor kell kitölteni, hogy ha a 3. számú melléklet szerinti összeférhetetlenség, vagy érintettség fennáll)
6. 6. számú melléklet: Átláthatósági nyilatkozat

számú melléklet: Nyilatkozat de minimis támogatás igénybevételéről

Szekszárd, 2019. ………………………………….

………………………………………………

 pályázó aláírása

1. **számú melléklet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KIADÁS TÍPUSA** | **Támogatási összegből fedezett kiadások (Ft-ban)** | **Más forrásból fedezett kiadások (Ft-ban)/önrész/** | **Költségvetés indoklása költségnemenként részletezve, lehetőleg óradíjakat, egységárakat, darabszámokat alkalmazva** |
| **A** | **DOLOGI KIADÁSOK** |  |  |  |
| **A1** | Ingatlan üzemeltetés költségei |  |  |  |
| **A2** | Kommunikációs költségek |  |  |  |
| **A3** | Nyomdaköltségek |  |  |  |
| **A4** | Adminisztráció költségei |  |  |  |
| **A5** | PR, marketing költségek |  |  |  |
| **A6** | Utazás, kiküldetés költségei |  |  |  |
| **A7** | Megbízási díj (számlás kifizetés) |  |  |  |
| **A8** | Élelmiszer, étkezés költségei |  |  |  |
| **A9** | Szállás |  |  |  |
| **A10** | Egyéb beszerzések, szolgáltatások |   |   |   |
| **A11** | Egyéb a feladat ellátásához kapcsolódó nevesített beszerzések, szolgáltatások |   |   |   |
| **B** | **Térítésmentes hozzájárulás**  |  |  |   |
| **B1** | Térítésmentes közreműködés (társadalmi munka ) becsült forintértéke |  |  |   |
| **C** | **TÁRGYI ESZKÖZÖK, IMMATERIÁLIS JAVAK** |  |  |   |
| **C1** | Tárgyi eszközök |  |  |   |
| **C2** | Beruházás, felújítás |  |  |  |
| **Z** | **ÖSSZKÖLTSÉG (Z=A+B+C):** |  |  |   |

1. **számú melléklet**

**A PÁLYÁZÓ NYILATKOZATAI**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázat benyújtásának időpontjában:**

1. A 2019. évi Ifjúsági Keretre kiírt pályázati feltételeket elfogadom.
2. Más pályázaton az itt megpályázott működési költségekre támogatást nem kapott az általam képviselt sportegyesület.

Más pályázaton az itt megpályázott működési költségekre az általam képviselt sportegyesület kapott támogatást, de az nem elegendő a cél megvalósításához (1. számú mellékletben a forrást feltűntettem és megneveztem.) \*

1. Nemzeti Adó- és Vámhivatal irányában adó- és vámtartozásom nem áll fenn,
2. Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata és intézményei irányában adó- és egyéb tartozásom nem áll fenn,
3. Az önkormányzattól korábban kapott támogatásokkal elszámoltam.
4. Hozzájárulok a pályázatban foglalt közérdekű adatoknak Szekszárd város hivatalos weblapján történő közzétételéhez.
5. Tudomásul veszem, hogy a pályázatomban feltűntetett személyes adataimat a támogatási kérelmet elbíráló szerv a GDPR 6. cikk (1) c) pontja alapján jogi kötelezettség teljesítése, valamint a GDPR 6 cikk (1) e) pontja alapján közérdekből végzett feladat teljesítése érdekében kezeli. Nyilatkozom, hogy a pályázati eljárással kapcsolatos adatkezelési tájékoztató tartalmát megismertem, azt megértettem és az abban foglaltakat elfogadom.
6. Tolna Megyei Civil Információs Centrum a szervezetet ……………………. számon nyilvántartásba vette,
7. Az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásáról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény értelmében a **2018. (2017.) évről szóló beszámoló** (pénzügyi kimutatás és eredménylevezetés, közhasznúsági melléklet) **letétbe helyezésre került.**

Szekszárd, 2019. ……………………………………………………….

………………………………………………

 Pályázó aláírása

\*A megfelelő mondat aláhúzandó!

**3. számú melléklet**

**NYILATKOZAT**

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszáma:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselőjének neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

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

– **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: Szekszárd, 2019. ………………………..….

**……………………………………**

 **Pályázó aláírása**

**4. számú melléklet**

**CSAK AKKOR KELL KITÖLTENI, HA A 3. SZÁMÚ MELLÉKLETBEN ÖSSZEFÉRHETETLENSÉG, VAGY ÉRINTETTSÉG ÁLL FENN!!!**

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszáma:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselőjének neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

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

Kijelentem, hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettség személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben fennáll, mert

1. **A pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok, de a törvény értelmében nem minősülök döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak.** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).*

**Indoklás:**

Munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok az alábbi szervezettel (a *szervezet neve, székhelye beírandó)*: ……………………...……………………...……….……………………………………………………………………………………………………………………………..……………….……………………………………………………………………………………………………………………………...

1. **Nem kizárt közjogi tisztségviselő vagyok** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!)*

**Indoklás:**

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (a *kívánt rész aláhúzandó):*

# köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztségviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, a nemzetiségi szószóló, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a Knyt. 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei

1. **Az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!)*

**Indoklás:**

- Közeli hozzátartozómpályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő, vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, de a törvény értelmében nem minősül döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak.

- Közeli hozzátartozóm nem kizárt közjogi tisztségviselő.

*(A kívánt rész aláhúzandó!)*

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzandó):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

# A pályázóként megjelölt szervezet olyan gazdasági társaság, amely az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában áll *(Kizárólag gazdasági társaság pályázó esetén!).*

**Indoklás:**

Az érintett tulajdonos. Szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll *(a szervezet neve, székhelye beírandó):*

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………….………………………………..

Közjogi tisztségének megjelölése *(a tisztség beírandó):*

.……………………………………………………………………………...…………………....................................................................................................................................................................................

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzandó):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

**e) A pályázóként megjelölt gazdasági társaság, alapítvány, társadalmi szervezet, egyház, vagy szakszervezet tekintetében az érintettség fennáll, mert**

* **vezető tisztségviselője**
* **az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,**
* **vagy társadalmi szervezet ügyintéző, vagy képviseleti szervének tagja**

**a pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő szervnél, vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy, nem kizárt közjogi tisztségviselő, vagy e személyek közeli hozzátartozója**

**Indokolás:**

Az érintettséget megalapozó személy társaságban betöltött pozíciója *(a pozíció beírandó):*

 ……………………………………………………………………………….……………………………….……………………………………………………………………………………………………

A szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll *(a szervezet neve, székhelye beírandó):*

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Közjogi tisztség megjelölése (a *kívánt rész aláhúzandó):*

köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztségviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, a nemzetiségi szószóló, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzandó):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

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

Kelt: Szekszárd, 2019. ……………………..………………….

**……………………………………………….**

 **Pályázó aláírása**

**5. számú melléket**

**Átláthatósági nyilatkozat**

a nemzeti vagyonról szóló **2011. évi CXCVI. törvény (Nvtv.) 3. § (1) bekezdés 1. pont a) alpontjában**

meghatározott

Támogatott neve: (pályázati név)

Pályázati azonosító:

**ÁTLÁTHATÓ SZERVEZET RÉSZÉRE**

a 3/2017. (II. 8.) önkormányzati rendelet 3. § (5) bekezdésében előírt kötelezettség teljesítéséhez.

Alulírott

 Név:

 Beosztás:

 születéskori név:

 anyja neve:

 születési helye, ideje:

mint a

 átlátható szervezet neve:

 székhelye:

 adószáma:

 cégjegyzékszáma/nyilvántartásba vételi száma:

cégjegyzésre/aláírásra jogosult képviselője – polgári és büntetőjogi felelősségem tudatában úgy nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezetnek az Nvtv. 3. § (1) bekezdés 1. pont a) alpontja alapján jogállása az alábbi[[1]](#footnote-1):

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

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban foglaltak a valóságnak mindenben megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az Nvtv. 3. § (2) bekezdésében foglaltak alapján a valótlan tartalmú nyilatkozat alapján kötött szerződés semmis.

Kijelentem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatban közölt adatok tekintetében bármilyen változás áll be, akkor a módosult adatokkal kiállított átláthatósági nyilatkozatot a változás bekövetkeztétől számított 8 napon belül megküldöm, vagy amennyiben az általam képviselt szervezet már nem minősül átláthatónak, úgy azt haladéktalanul bejelentem. Amennyiben ezen kötelezettségemnek nem teszek eleget és a nyilatkozatot kérő szerv tudomására jut, hogy az általam képviselt szervezet nem átlátható, tudomásul veszem, hogy amennyiben írásbeli felszólításra 5 munkanapon belül nem nyilatkozom a szervezet átláthatóságáról a nyilatkozatot kérő szerv jogosult a szerződéstől egyoldalúan elállni és részemre a kifizetést nem teljesíthet.

Kelt: Szekszárd, 2019. ……………………………………

………………………………………………………………………..

aláírás

**6. számú melléklet**

**ÁTLÁTHATÓSÁGI NYILATKOZAT**

a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény (Nvtv.) 3. § (1) bekezdés 1. pont c) alpontjában meghatározott

Támogatott neve: (pályázati név)

Pályázati azonosító:

**ÁTLÁTHATÓ SZERVEZET:**

**CIVIL SZERVEZET VAGY VÍZITÁRSULAT RÉSZÉRE**

a 3/2017. (II. 8.) önkormányzati rendelet 3. § (5) bekezdésében előírt kötelezettség teljesítéséhez.

Alulírott

 Név:

 Beosztás:

 születéskori név:

 anyja neve:

 születési helye, ideje:

mint a

 szervezet neve:

 székhelye:

 adószáma:

 törvényszéki nyilvántartásba vételi száma:

aláírásra jogosult képviselője – a polgári és büntetőjogi felelősségem tudatában – úgy nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az Nvtv. 3. § (1) bekezdés 1. pont c) alpontja alapján átlátható szervezetnek minősül, és megfelel a következő együttes feltételeknek:

1. az általam képviselt szervezet vezető tisztségviselői megismerhetők, amelyről részletesen a jelen nyilatkozat 1. pontjában nyilatkozom;
2. az általam képviselt szervezet, valamint ezek vezető tisztségviselői nem átlátható szervezetben nem rendelkeznek 25%-ot meghaladó részesedéssel;
3. az általam képviselt szervezet 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.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban foglaltak a valóságnak mindeben megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az Nvtv. 3. § (2) bekezdésében foglaltak alapján a valótlan tartalmú nyilatkozat alapján kötött szerződés semmis.

Kijelentem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatban közölt adatok tekintetében bármilyen változás áll be, akkor a módosult adatokkal kiállított átláthatósági nyilatkozatot a változás bekövetkeztétől számított 8 napon belül megküldöm, vagy amennyiben az általam képviselt szervezet már nem minősül átláthatónak, úgy azt haladéktalanul bejelentem. Amennyiben ezen kötelezettségemnek nem teszek eleget és a nyilatkozatot kérő szerv tudomására jut, hogy az általam képviselt szervezet nem átlátható, tudomásul veszem, hogy amennyiben írásbeli felszólításra 5 munkanapon belül nem nyilatkozom a szervezet átláthatóságáról a nyilatkozatot kérő szerv jogosult a szerződéstől egyoldalúan elállni és részemre a kifizetést nem teljesíthet.

Kelt: Szekszárd, 2019. ………………………………………

………………………………………………………………………..

cégszerű aláírás

**1. pont: nyilatkozat a szervezet vezető tisztségviselőiről**[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ssz. | Név | Szül. név | Szül. hely | Szül. ideje | Anyja neve | Tulajdoni hányad (%) | Befolyás, szavazati jog mértéke (%) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |

1. A megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)
2. vezető tisztségviselő **egyesületnél:** az ügyvezető vagy az elnökség tagjai (Ptk. 3:77. §) **alapítványnál:** a kuratórium tagjai (Ptk. 3:397. § (1) bekezdés) **civil társaságnál:** a létesítő okiratban az ügyek vitelére feljogosított személy vagy testület tagjai (Ptk. 3:21. §) **vízitársulatnál:** intézőbizottság elnöke és tagjai, felügyelőbizottság elnöke (2009. évi CXLIV. törvény 31. § (1) bekezdés, 33. § (1) bekezdés) [↑](#footnote-ref-2)