PÁLYÁZATI ADATLAP

Szekszárd Megyei Jogú Város Közgyűlésének

Oktatás, Sport és Ifjúsági Bizottsága által 2021. évre kiírt

# Mecénás Tehetséggondozó Támogatáshoz

# Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel vagy számítógéppel kitölteni!

|  |
| --- |
|  |

pályázó intézmény megnevezése

|  |
| --- |
|  |

pályázat címe

1. **A pályázó intézmény adatai**

**1.1. Alapadatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó megnevezése: |  |
| Pályázó e-mail címe: |  |
| Székhely | |
| megye: |  |
| irányítószám: |  |
| helység: |  |
| utca, házszám: |  |
| telefonszám: |  |
| Postai cím (ha nem azonos a székhellyel) | |
| irányítószám: |  |
| helység: |  |
| utca, házszám: |  |

**1.2. Felelős személyek**

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

**1.3. Kedvezményezettek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanuló neve, osztálya:** |  |
| Postai cím: | |
| Helység, irányítószám |  |
| Utca, házszám |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, év, hó, nap: |  |
| Adóazonosító jel: |  |
| Számlavezető pénzintézet neve: |  |
| Bankszámlaszám: |  |
| Szülő (gondviselő) neve: |  |
| Szülő telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| **Felkészítő tanár neve:** |  |
| Postai cím: | |
| Helység, irányítószám |  |
| Utca, házszám |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, év, hó, nap: |  |
| Adóazonosító jel: |  |
| Számlavezető pénzintézet neve: |  |
| Bankszámlaszám: |  |
| Telefonszám: |  |
| e-mail címe: |  |

**2. A pályázat összefoglalása**

**2.1. Pályázat formája**

egyszeri jutalom

**2.2. A pályázat célterülete**

Kérjük jelölje meg azt a célterületet, amely tartalmi követelménynek pályázata megfelel.

|  |  |
| --- | --- |
| 🞈 | az Oktatási Közlönyben megjelent országos tanulmányi versenyek 1-6 helyezettje és felkészítő tanára |
| 🞈 | az Országos diákolimpia 1-3 helyezettje és felkészítő tanára, |
| 🞈 | a Helikon Középiskolások Művészeti versenyén kiemelkedő eredményt elért tanulója és felkészítő tanára |
| 🞈 | a Szakma Kiváló Tanulója, valamint az Országos Szakmai Tanulmányi Versenyek 1-6 helyezettje és felkészítő tanára |
| 🞈 | az egyéb kiemelkedő országos tanulmányi-, művészeti-, és kulturális versenyek 1-3 helyezettje és felkészítő tanára |

**2.3. A pályázat ismertetése** (Max 10 sor)

Mellékelje a támogatás alapjául szolgáló produktumot, eredményt, valamint az ezt igazoló dokumentumokat!

**2.5. Ismertesse röviden a kedvezményezett (felkészítő tanár, tanuló) eddigi tevékenységét!** (max. 10 sor)

Mellékletek:

1/A. számú melléklet: A kedvezményezett (felkészítő tanár) nyilatkozatai

1/B. számú melléklet: A kedvezményezett (tanuló) nyilatkozatai

2. számú melléklet: Nyilatkozat a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy hiányáról

3. 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)

Szekszárd, 2022. ………………………………….

………………………………………………

pályázó intézmény aláírása

***1/A. számú melléklet***

***A KEDVEZMÉNYEZETT (FELKÉSZÍTŐ TANÁR) NYILATKOZATAI***

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

1. A 2021. évi Mecénás Tehetséggondozó Támogatásra kiírt pályázati feltételeket elfogadom.
2. A Nemzeti Adó- és Vámhivatal irányában adó- és vámtartozásom nem áll fenn, 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 feltüntetett 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 tartamát megismertem, azt megértettem és az abban foglaltakat elfogadom.
6. Az összeférhetetlenségi/ érintettségi nyilatkozatot a pályázathoz csatoltam,

Szekszárd, 2022. ………………………………….

**………………………………………………**

**Kedvezményezett (felkészítő tanár) aláírása**

***1/B. számú melléklet***

***A KEDVEZMÉNYEZETT (TANULÓ, ILLETVE A TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ) NYILATKOZATAI***

***(Amennyiben a tanuló a 18. életévét nem töltötte be, ezt a nyilatkozatot helyette a törvényes képviselő írja alá.)***

**Kijelentem, hogy a pályázat benyújtásának időpontjában:**

1. A 2021. évi Mecénás Tehetséggondozó Támogatásra kiírt pályázati feltételeket elfogadom.
2. Hozzájárulok a pályázatban foglalt közérdekű adatoknak Szekszárd város hivatalos weblapján történő közzétételéhez.
3. Tudomásul veszem, hogy a gyermekem pályázatában feltüntetett személyes adatait, valamint a Pályázati Adatlapon megadott nevet, bankszámlaszámomat, telefonszámomat és e-mail címemet (törvényes képviselő személyes adatai) 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 tartamát megismertem, azt megértetettem és az abban foglaltakat elfogadom.
4. Az összeférhetetlenségi/ érintettségi nyilatkozatot a pályázathoz csatoltam.

Szekszárd, 2022. ………………………………….

**………………………………………………**

**Tanuló kedvezményezett**

**törvényes képviselőjének**

**aláírása**

**2. számú melléklet**

**NYILATKOZAT**

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

A Kedvezményezett 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, 2022. ………….

**………………………………………………**

**Kedvezményezett (intézmény) aláírása**

1. **számú melléklet**

**CSAK AKKOR KELL KITÖLTENI, HA A FENTI NYILATKOZATBAN ÖSSZEFÉRHETETLENSÉG, VAGY ÉRINTETTSÉG ÁLL FENN!!!**

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

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

A Kedvezményezett 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 döntéselőkészítőként 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, 2022. …………………….

**………………………………………………**

**Kedvezményezett (intézmény) aláírása**