

## PÁLYÁZATI ADATLAP

### Civil szervezetek támogatása célelőirányzat felhasználására

#### 1. A pályázó szervezet neve, törvényszéki nyilvántartási száma:

#### 2. A pályázó szervezet levelezési címe:

Irányítószám:  Helységnév:

Utca:  Házszám:

Telefon:  -  -  e-mail:

Adószám:  -

#### A megvalósításért felelős személy neve, telefonos elérhetősége:

#### 3. Kérjük aláhúzással jelezze, mire kéri a támogatást:

- a civil szervezetek működési kiadásainak finanszírozása;
- a szervezet által szervezett rendezvények, programok megvalósításának támogatása;
- működésükhöz, programok megvalósításához tárgyi eszköz beszerzése;
- hazai és nemzetközi kapcsolatok ápolásával, működtetésével kapcsolatos kiadások fedezése.

#### 4. Szalkszentmárton Község Önkormányzata kötelező és önként vállalt feladatainak ellátását segítő program megfelel az alábbi minősítésnek (aláhúzással jelezze):

- A Hátrányos helyzetű csoportokat segítő tartós és folyamatos programok, vagy
- B Tehetséggondozást kiemelt célként kezelő programok, vagy
- C Több civil szervezet összefogására épülő, nagy nyilvánosságot érintő programok, vagy
- D Hagyományteremtő és hagyományőrző programok.



**6. A pályázat költségvetésének részletezése:**

<b>A program tervezett bevételei</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>saját forrás (önerő), mely a <b>teljes költségvetés</b> min. 20%-a:</li> </ul> <p><b>Az önerő meglétéről nyilatkozni kell. Amennyiben az önerő más pályázati forrásból áll rendelkezésre, kérjük igazolja.</b></p>	,- Ft
- pályázott összeg:	,- Ft
<b>Összes tervezett bevétel:</b>	<b>, - Ft</b>

<b>A program tervezett kiadásai</b>			
A költségnem / költség megnevezése:	Önerőből fedezett költségek (Ft):	Támogatásból fedezett költségek (Ft):	Összesen (Ft): (= Önerő+Támogatás)
<b>MINDÖSSZESEN:</b>			

**7. A pályázó banki adatai:**

A számlatulajdonos bankszámlaszáma:

	-		-	
--	---	--	---	--

A számlavezető hitelintézet neve:

--

- A közpénzekről nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló **2007. évi CLXXXI. törvény 14. § szerinti nyilatkozat.**
- Nyilatkozat arról, hogy a ..... évben milyen egyéb, önkormányzati forrásra kíván pályázatot, vagy támogatási kérelmet benyújtani, azt mekkora összegre és milyen célra igényli.

Kijelentem, hogy hozzájárulok a pályázatban közölt adatainak az Önkormányzat általi nyilvántartásban történő rögzítéséhez.

Tudomásul veszem, ha pályázatom határidő után, hiányosan, illetve valótlan adatokkal adom le, pályázatom elutasításra kerül.

Szalkszentmárton, .....

cégszerű aláírás

## 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:

Társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

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 úrlap csatolásával kezdeményeztem.**

Szalkszentmárton, .....

**Cégszerű aláírás**

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(szervezet képviselőjének neve), a  
.....(szervezet neve) képviseletében  
nyilatkozom, hogy a ..... évben Szalkszentmárton Község  
Önkormányzatához az alábbi előirányzatokra és az alábbi programokra  
nyújtottam be, illetve tervezek benyújtani támogatási igényt vagy pályázatot:

Előirányzat neve*	Program címe	Pályázott/igényelt összeg

\*Sport Célfeladat, Ifjúsági célfeladat; Közbiztonság, bűnmegelőzés célfeladat; Európai integrációs célfeladat; Kulturális célfeladat; Idegenforgalmi célfeladat; Mezőgazdasági célfeladat; Oktatási célfeladat; Egészségügyi célfeladat; Szociális célfeladat; Civil szervezetek támogatása cél-előirányzat; Oktatásfejlesztési célfeladat;

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Szalkszentmárton, .....

\_\_\_\_\_  
szervezet képviselőjének aláírása

