**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**Bozzai Község Önkormányzata a 4/2016. (IV.29.) önkormányzati rendeletének felhatalmazása alapján,**

**a 17/2020. (VI.10.) számú határozattal meghirdetett,**

**Civil Alapból folyósított pénzügyi támogatás elnyerésére**

**A szervezet adatai:**

A pályázó neve:

A pályázó székhelye:

A pályázó levelezési címe (amennyiben eltér a székhelytől):

A pályázó adóazonosító száma:

A pályázó képviselőjének neve:

A pályázó elérhetősége

telefonszám:

e-mail:

A pályázó bankszámlaszáma:

A pályázó jogállása:

Bírósági bejegyzésről szóló végzés száma:

Nyilvántartott tagok száma:

**Támogatási információk:**

1. Igényelt-e az előző évben pénzügyi támogatást?

 IGEN NEM

Az előző évben megítélt támogatás összege:

2. A jelen pályázatban kért támogatás összege:

3. A támogatásból megvalósítani tervezett tevékenység, feladat, beszerzés ismertetése, tervezett hatásai, összefüggései a pályázati kiírásban megjelölt pályázati céllal

4. A tervezett cél megvalósításának egyéb forrásai:

(kérjük feltüntetni az államháztartás központi alrendszeréből igényelt, kapott egyéb költségvetési támogatásból, valamint külföldi forrásokból származó összeget, és az államháztartáson belüli szervezettől, a kormányzati szektorba sorolt egyéb szervezettől, ezen szervezetek tulajdonosi joggyakorlása alá tartozó gazdálkodó szervezettől vagy alapítói joggyakorlása alá tartozó alapítványtól, közalapítványtól igényelt és kapott egyéb támogatás összegét)

5. A pályázati cél megvalósításának kezdő és befejező időpontja:

 Kezdő időpont:

 Befejező időpont:

6. A pályázathoz a következő mellékletet csatoltam:

az alapszabály, alapító okirat másolata IGEN/NEM

Alulírott hozzájárulok a jelen pályázatban foglalt adatok kezeléséhez és Bozzai Község hivatalos internetes honlapján való közzétételéhez.

Alulírott hozzájárulok a támogató és a jogszabályokban meghatározott egyéb szervezetek ellenőrzéséhez.

Alulírott kijelentem, hogy a pályázó nem áll jogerős végzéssel elrendelt végelszámolás, felszámolás alatt, ellene jogerős végzéssel elrendelt csődeljárás vagy egyéb, a megszüntetésére irányuló, jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban.

Alulírott kijelentem, hogy a pályázó nem felel meg az Áht. 48/B. §-ában meghatározottaknak és megfelel a 50. § (1) bekezdésében meghatározott követelményeknek.

(Áht. 48/B. § (1) Nem lehet a támogatási jogviszonyban kedvezményezett

a) az, aki a támogatási döntést meghozta vagy aki a támogatási döntés meghozatalában döntés-előkészítőként részt vett,

b) az, aki a támogatási döntés időpontjában a Kormány tagja, államtitkár, közigazgatási államtitkár, helyettes államtitkár, megyei közgyűlés elnöke, főpolgármester, polgármester, regionális fejlesztési ügynökség vezető tisztségviselője,

c) az a) és b) pont szerinti személlyel közös háztartásban élő hozzátartozó,

d) – a nyilvánosan működő részvénytársaság kivételével – az a) és b) pont szerinti személy tulajdonában álló gazdasági társaság,

e) – az állam, a helyi önkormányzat, illetve a köztestület legalább 50%-os közvetlen vagy közvetett tulajdonában lévő gazdasági társaság, valamint a sportegyesület, a sportszövetség és a polgárőr szervezet kivételével – az olyan gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező olyan szervezeti egysége, amelyben az a)–c) pont szerinti személy vezető tisztségviselő, az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője, az egyesület, az egyházi jogi személy vagy a szakszervezet ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja.

Áht. 50. § (1) Költségvetési támogatás annak nyújtható, aki

a) megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek,

b) a köztulajdonban álló gazdasági társaságok takarékosabb működéséről szóló törvényben foglalt közzétételi kötelezettségének eleget tett, és

c) átlátható szervezetnek minősül.)

**Alulírott kijelentem, hogy a pályázati adatlapon és mellékletében foglalt adatok, információk és dokumentumok teljeskörűek, valósak és hitelesek.**

Kelt: …………………………….

 …………………………………………………..

 a pályázó képviselőjének aláírás

Amennyiben nem jogi személy, be nem jegyzett, bírósági nyilvántartásba nem vett szervezet, helyi önszerveződő közösség igényli a támogatást, kérjük kitölteni:

Alulírott …………………………………………………………………………………., mint a ........................................................................................................................................ képviselője

(székhely:…………………………………………………………………………………………), nyilatkozom, hogy a ....................................................................................................................................., mint bankszámlával nem rendelkező nem jogi személy, hivatalosan be nem jegyzett, bírósági nyilvántartásba nem vett szervezet, helyi önszerveződő civil közösség pályázaton elnyert önkormányzati támogatása összegét a ………………………………………………………………. számú bankszámlán kezelem, valamint a pályázó rendelkezésére bocsátom.

Kelt: …………………………….

 …………………………………………….

 aláírás