1. melléklet

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**Göd Város Önkormányzattól igényelt támogatásokhoz**

**A pályázati kiírás címe, azonosítója**: ......................................................... GÖD □□ - □□

A pályázat címe (a rövid, kifejező, egyedi szókapcsolat utaljon a támogatandó célra, feladatra, szervezetre, stb.)

.....................................................................................................................................

**1. A PÁLYÁZÓ ADATAI** (ha a pályázó nem jogi személyiségű szervezet, akkor a pályázó természetes személy megfelelő adataik kell megadni és a mezőkbe beírni. 500.000.-Ft feletti támogatási igény esetén a szervezet bejegyzését igazoló 30 napnál nem régebbi kivonatot és aláírási címpéldányt is csatolni kell.)

1.1 **Neve**: ..................................................................................................................

1.2 **Székhelye**: □□□□ .................................................................................város/község

................................................ út/utca/tér/............................házszám.........emelet/ajtó

1.3 **Levelezési címe**: □□□□........................................................................város/község

................................................ út/utca/tér/............................házszám.........emelet/ajtó

1.4 **Támogatási szerződés aláírására jogosult személy neve, beosztása**: ............................

.................................................................................................................................................

1.5 **Kapcsolattartó személy neve, beosztása**: ..........................................................................

1.6 **Telefonszáma: vonalas**:........................................**mobil**:...................................................

1.7 **Faxszáma**: ........................................... **e-mail címe**: ................................................

1.8 **Adószáma**: □□□□□□□□-□-□□

(természetes személy kérelmező adóazonosító jelét kérjük a mezőkbe beírni)

1.9 **Bankszámlaszáma**: □□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□

2. **A MEGVALÓSÍTÁSSAL KAPCSOLATOS ADATOK**

2.1 Az elnyert támogatás felhasználásának célja, költségvetési terv (a projekt rövid leírása)

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

2.2 Megvalósítás helye, ideje: .............................................................................................

......................................................................................................................................................

3. **AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS ADATOK** (az itt kért számadatok a támogatandó elképzelés pénzügyi életképességét, helyeselhető több lábon állásának tényét támasztják alá)

3.1 **A megvalósítás teljes költségigénye** (Bruttó): .................................. Ft

3.2 Megvalósításhoz meglévő **saját forrás** összege: .................................. Ft

3.3 **Más forrásból** rendelkezésre álló összeg: .................................. Ft

Forrás megnevezése: ...................................................................................................

3.4 **Hitel**: .................................. Ft

3.5 **Egyéb önkormányzati (gödi) hozzájárulás**: ...................................Ft

3.6 **Egyéb forrás**: ...................................Ft

3.7 **Jelen kérelemmel igényelt támogatási összeg**: .................................. Ft

3.8 **Az igényelt támogatás összegének, felhasználásának részletezése**

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

3.9 **Egyéb, az ügyre vonatkozó fontos közölnivaló**

......................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Kijelentem, hogy Göd Város Önkormányzata vagy bármely szervezete felé sem adó, sem díj, sem egyéb jogcímű lejárt esedékességű tartozásom nincs.**

Kelt: ..........................., 2024 ...............hó........nap

...........................................

**a pályázó** (cégszerű**) aláírása**, bélyegző

**Mellékletek**:

1. a 2007. évi CLXXXI. tv. által előírt „Közzétételi kérelem” (ha nem kell csatolnia, a szöveg áthúzandó)

2. Részletes projektleírás, pénzügyi, műszaki, rendezvény, média, ............................., stb. terv

3. ........................................................................................................ (egyéb melléklet)

4. ........................................................................................................ (egyéb melléklet)

**NYILATKOZAT**

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

A Pályázó/kérelmező neve, természetes személy születési helye, ideje:

......................................................................................................................................................

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

**6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség**

„6. § (1) Nem indulhat pályázóként, és nem részesülhet támogatásban

a) aki a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó,

b) a kizárt közjogi tisztségviselő,

c) az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója,

d) az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában álló gazdasági társaság,

e) olyan gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező olyan szervezeti egysége, amelyben az a)-c) pont alá tartozó személy vezető tisztségviselő, az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője, az egyesület, az egyházi jogi személy vagy a szakszervezet ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja,

f) az az egyesület vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező azon szervezeti egysége, valamint az egyházi jogi személy

fa) amely a pályázat kiírását megelőző öt évben együttműködési megállapodást kötött vagy tartott fenn Magyarországon bejegyzett párttal (a továbbiakban: párt),

fb) amely a pályázat kiírását megelőző öt évben párttal közös jelöltet állított országgyűlési, európai parlamenti vagy helyi önkormányzati választáson,

g) akinek a részvételből való kizártságának tényét a 13. § alapján a honlapon közzétették.”

1. nem áll fenn vagy □

2. fennáll az .... pont alapján (a megfelelő számot írja be)

**8. § (1) bekezdése szerinti érintettség**

„8. § (1) Ha a pályázó

a) a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll,

b) nem kizárt közjogi tisztségviselő,

c) az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója,

d) az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában álló gazdasági társaság,

e) olyan gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, amelyben az a)-c) pont alá tartozó személy vezető tisztségviselő, az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője vagy az egyesület ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja,

köteles kezdeményezni e körülménynek a honlapon történő közzétételét a pályázat benyújtásával egyidejűleg.

(2) Ha az érintettséget megalapozó körülmény a pályázat benyújtása után, de a támogatási döntés előtt következik be, a pályázó köteles 8 munkanapon belül kezdeményezni e körülménynek a honlapon történő közzétételét.

(3) Ha a pályázó a közzétételt határidőben nem kezdeményezte, támogatásban nem részesülhet.”

1. nem áll fenn vagy □

2. fennáll az .... pont alapján (a megfelelő számot írja be)

**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: ..........................., 2024. ...................hó........nap

....................................................

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

*2. melléklet*

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

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

A Pályázó/kérelmező 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/kérelmezőként megjelölt szervezettel szemben fennáll, mert

**a) 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):

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**b) 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, 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, regionális fejlesztési tanács tagja.

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

**Indoklás:**

- Közeli hozzátartozóm pályázati 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

**d) 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, 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, regionális fejlesztési tanács tagja

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

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, 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:.................................. 2024. .................... hó ........ nap.

...................................................

**Aláírás/Cégszerű aláírás**