**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

**2024. év**

**PÁLYÁZATI KATEGÓRIA**

**👓 *Kérjük, X-et tegyen a megpályázott kategóriához. Egyetlen kategóriát jelöljön csak meg. Más kategóriában való részvételhez újabb űrlapot kell kitöltenie.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Program- és rendezvénytámogatás |  |  | Működési támogatás |

1. **A pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A pályázó szervezet neve*** |  |
| A pályázó szervezet székhelye**Irányítószám, város, utca, házszám** |  |
| A pályázó szervezet postacíme**Irányítószám, város, utca, házszám** |  |
| ***A pályázó szervezet adószáma és bírósági nyilvántartási száma*** |  |
| ***A pályázó szervezet bírósági nyilvántartás szerinti képviselőjének neve*** |  |
| A pályázó szervezet honlapja (amennyiben van) |  |
| A pályázat megvalósításáért felelősszemély neve |  |
| telefonszáma |  |
| e-mail címe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Budakeszi Város Önkormányzatától tárgyévben kapott más támogatás tárgya és összege |  |
| Budakeszi Város Önkormányzatától tárgyévben kapott nem pénzbeni támogatás (pl. ingyenes teremhasználat) |  |
| Más önkormányzattól tárgyévben ezen pályázati célra kapott támogatás összege  |  |
| Más forrásból ezen pályázati célra kapott támogatás, adomány vagy nem pénzbeni támogatás |  |

**II. Pénzkezelési adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| A pályázó szervezet bankszámlaszáma |  |
| A pályázó szervezet számláját kezelő bank neve |  |

***👓 Kérjük, ellenőrizze a bankszámlaszámot!***

**III. Szakmai tevékenység leírása**

Kérjük, legalább 20 sorban írja le a szervezet eddigi tevékenységét; emelje ki a szervezet életének legfontosabb eseményeit: a szervezet fő tevékenysége, rendszeres programjai, szolgáltatásai, kiemelkedő programok az elmúlt **2 év** során.

***👓 Részletes leírás maximum 2 gépelt oldal terjedelemben mellékelhető az űrlaphoz! A 20 soros összefoglaló akkor is kötelező, ha a leíráshoz mellékletet csatol.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A szervezet tagjainak száma: | fő | A szervezetben tevékenykedő önkéntesek száma: | fő |

**IV. A pályázati támogatással megvalósítandó program vagy rendezvény leírása, működési kiadások és költségek elemzése**

***👓*** *****E pont kitöltése egy oldalban kötelező!*** *Részletes leírás maximum 2 gépelt oldal terjedelemben mellékelhető az űrlaphoz!*

1. **A program- és rendezvénytámogatás esetén:**

|  |  |
| --- | --- |
| A tervezett résztvevők száma: |  |
| A program helyszíne: |  |
| A program tervezett időpontja: |  |
| A program célcsoportja (pl. idősek, kisgyermekes családok, a szervezet tagjai stb.) |  |

**Kérjük, töltse ki a fenti táblázatot, és ismertesse a program, rendezvény tartalmi elemeit, valamint a kért támogatási összeg tervezett felhasználását.**

1. **Működési támogatás esetén:** **Ismertesse a működéshez szükséges támogatási összeg**

**tervezett felhasználását, indokolja azok szükségességét.**

**V. Költségvetés a pályázat tárgyának minden bevételéről és önrészéről / A „működési kiadások” vonatkozásában az éves működés minden bevételéről kell kitölteni!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Összes költség** (= V. 1+2 sor) | **Ft**  |
| 1. A pályázó önrésze *(készpénz, más pályázaton nyert támogatás, adomány, a program bevétele, stb.)* | Ft |
| 2. Jelen pályázaton igényelt támogatás összesen | Ft |

**👓 *Az „Összes költség” rovatban feltüntetett összegnek meg kell egyeznie az V. pont másik két rovatának összegével! Az V. 2. pont összegének meg kell egyezni a VI/3. táblázat végösszegével!***

**VI. Részletes költségvetés a program minden költségéről / A „működési kiadások” vonatkozásában a teljes évi működésről kell kitölteni!**

**👓 *Amennyiben az alábbi költségvetési tábla nem biztosít elegendő helyet a kiadások részletes feltüntetéséhez, külön lapon, de az űrlapban szereplő táblázat szerinti költségvetést csatoljanak.***

|  |
| --- |
| **VI/1. KIADÁSOK ÖSSZESÍTÉSE** |
| **KÖLTSÉGTÍPUS** | **ÖSSZEG (Ft)** |
| **1. Személyi költségek** |
|  |  |
|  |  |
| **Személyi költségek összesen** | Ft |
| **2. Dologi költségek** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Dologi költségek összesen* | Ft |
| **3. Egyéb költségek** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Egyéb költségek összesen** | Ft |
| **MINDÖSSZESEN – (VI. 1 + 2 + 3.)** | **Ft** |

***👓A „MINDÖSSZESEN” rovatban szereplő összegnek meg kell egyeznie az V. pontban szereplő „Összes költség” mezőben szereplő összeggel!***

|  |
| --- |
| **VI/2. – KÉRT TÁMOGATÁS CÉLJA (VI. táblázat támogatásból megvalósítani kívánt költségei)** |
| **KÖLTSÉGTÍPUS** | **ÖSSZEG (Ft)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Kért támogatás összesen** | **Ft** |

***Felhívjuk a figyelmet, hogy nyertes pályázat esetén csak a VI/2. pontban leírtak kerülnek a leendő támogatási szerződés lehetséges tételei közé. A pályázati elszámolásban kizárólag a támogatási szerződésben szereplő költségek számolhatók el. Kérjük, a VI/1. táblázat ide vonatkozó elemeit tételesen megnevezni!***

|  |
| --- |
| **VI/3. – A PÁLYÁZÓ PÉNZFORGALMAT NEM KÉPEZŐ ÖNRÉSZE*****E táblázat kitöltése nem kötelező!*** |
| **TÁRSADALMI MUNKA, ÖNKÉNTES MUNKA MEGNEVEZÉSE** | **ÉRTÉKE FORINTBAN KIFEJEZVE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *A pályázó pénzforgalmat nem képező önrésze - társadalmi munka, önkéntes munka becsült értéke összesen* | **Ft** |

***A pénzforgalmat nem képező önrész nem számít a „pályázó önrésze” összegébe, csak tájékoztató jellegű.***

**VII. 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:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

**VIII. 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, 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**

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

1. 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 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:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**