



PÁLYÁZATI ADATLAP

BALATONMÁRIFÜRDŐ KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA ÁLTAL NYÚJTOTT 2023. ÉVI MŰKÖDÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELEHEZ

1.) A pályázó szervezet

Neve: _____
Székhelye: _____

2.) Felelős vezető megnevezése: _____

Címe: _____
Telefon, e-mail: _____

3.) A szervezet

- bírósági bejegyzésének dátuma, száma: _____
- adószáma _____
- Számlavezető pénzügyintézet neve: _____
- Bankszámlaszáma _____

4.) Egyesület esetén tagjainak száma: _____

- a tagok korcsoport szerinti megoszlása:

14- év alatti: _____

14-18 év közötti _____

18-34 év közötti: _____

35-65 év közötti: _____

65 év feletti: _____

5.) Az igényelt támogatás összege: _____ Ft

- Az igényelt támogatás célja, felhasználást módja: _____

- A pályázati cél megvalósításának kezdő és befejező időpontja: _____

6.) Kötelező mellékletek:

a) a szervezet alapszabályának/ alapító okiratának másolata:

b) nyilatkozat az érintettség és az összeférhetetlenség fennállásáról vagy annak hiányáról

c) az előző évi működési mutatószámok ismertetése,

d) a tárgyévi tervezett költségvetés a bevételek és kiadások bemutatásával

(külön megjelölve a bevételnél az igényelt önkormányzati támogatás összegét)

e) a tárgyévi szakmai tevékenység ismertetését

f) rövid szakmai értékelés, melynek tartalmaznia kell:

- a szervezet vállalt céljainak, tevékenységének ismertetését,
- az előző év munkájának bemutatást és rövid szakmai értékelést
- a szervezet önkormányzattal való együttműködésének formáit.

g) a tárgyévet megelőző évről készített beszámoló, közhasznú szervezet esetén közhasznú jelentés letétbe helyezéséről kiadott bírósági igazolás

e) a pályázó írásbeli nyilatkozata arról, hogy a pályázó civil szervezet a támogató ellenőrzéséhez hozzájárul, a támogatásból beszerzett 100 ezer forint egyedi értéket meghaladó eszközöket nyilvántartásba veszi

dátum,

P.H.

Pályázó aláírása (bélyegző)

NYILATKOZAT

A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról

Pályázó szervezet neve:

Székhelye:

Felelős vezető neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

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

6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetlenség

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az pont alapján

(aláhúzással jelölendő)

8. § (1) bekezdése szerinti érintettség

1. nem áll fenn vagy

2. fenn áll az ...pont alapján

(aláhúzással jelölendő)

Az összeférhetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

Kijelentem, hogy az összeférhetlenség megszüntetésére az alábbiak szerinti intézkedtem:

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem:

Balatonmárfafürdő, 20....

aláírás (bélyegző)