**PÁLYÁZATI ADATLAP - *2024-03 regisztrációs számú pályázatokhoz***

Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat Közoktatási, Közművelődési, Sport, Egészségügyi, Szociális és Lakásügyi Bizottság által kiírt pályázat

**Kapcsolattartás a határon túli magyar iskolákkal** **Keret**

1. **Pályázati program megnevezése:** ..........................................................................................................
2. **Pályázó adatai:**

Név: .................................................... Szervezet Képviselőjének neve: ................................................

Cím: ......................................................................................................................................……………......

Mobil telefon: ................................. Nyilvántartásba vételi szám (12 karakter): **\_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

Bankszámla szám: .................................... Adószám:……………………………….…………

1. **A pályázat végrehajtásáért felelős személy (kapcsolattartó) adatai:**

Név: ..............................................................................................................................................................

Telefon:........................................................... E-mail:.........................................................................

1. **A pályázat szakmai kifejtése:**

 Pályázat helyszíne: ..............................................................................................................................

 Pályázaton résztvevő korosztály: .............................................................. ........................................

 Pályázati cél: ........................................................................................................................................

 Pályázat megvalósításának kezdő és befejező időpontja: ...................................................................

**A program/rendezvény tartalma, költségvetése:**

1. A programban résztvevők (diákok / felnőttek) száma: .…... fő

2. A programban résztvevő pedagógusok/szervezők száma: ...…. fő

3. A rendezvény/tábor időtartama: .…... nap

4. Megvalósításhoz szükséges összeg: ...……..…... Ft

5. Megpályázott összeg: .....…....…... Ft

6. Saját forrásból rendelkezésre álló összeg: (min 20%) .....…....…... Ft

7. Más forrásból biztosított összeg: .....…....…... Ft

A pályázat leírását, célját, a várható hatásokat és eredményeket 1-3 oldal terjedelemben, illetve a részletes költségvetését a Pályázati adatlap mellékleteként 2 oldal terjedelemben mellékelni kell! A költségvetést ezer forintra kerekítve kell elkészíteni.

1. **A pénzfelhasználás szakmai és pénzügyi ellenőrzésének helyszíne: …………………………….…**

Hozzájárulok ahhoz, hogy amennyiben pályázatom pozitív elbírálásban részesül, annak adatait nyilvánosságra hozzák. Tudomásul veszem, hogy amennyiben pályázatomat a határidőt követően, hiányosan, illetve valótlan adatokkal nyújtom be, pályázatom érvénytelen, elutasításra kerül.

Kelt: Budapest, 2024. …… ……………………………………………….

 **Intézményvezető/ Cégvezető aláírása**

 **PH.**

**NYILATKOZAT A SZERVEZET, KÖZNEVELÉSI INTÉZMÉNY, EGYESÜLET ALAP ADATAIRÓL**

Alulírott…… a (z)………… képviseletében eljárva a Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzathoz (továbbiakban: Önkormányzat) benyújtott 2024. évi Kapcsolattartás a határon túli magyar iskolákkal Keret” támogatására kiírt pályázat kapcsán az alábbiak szerint nyilatkozom: Kijelentem, hogy a szervezet és törvényes képviselőjének adataiban, létesítő okiratában és aláírás képében az Önkormányzattal előző évben létrejött támogatási szerződés megkötése óta változás nem történt.

Budapest, 2024……. …………………………

 aláírás/cégszerű aláírás

 P.H

**Nyilatkozat**

A (pályázó/ kérelmező) szervezet neve: ..…………………………………………….

Székhelye: ………………………………………………………

Adószáma: ………………………………………………………

Képviselőjének neve: ……………………………………………………….

1. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek köztartozása nincs, továbbá csőd-, felszámolási, vagy végelszámolási eljárás alatt nem áll. Vállalom, hogy támogatás esetén a támogatási szerződéshez szükséges, pályázó nevére szóló, 30 napnál nem régebbi igazolást beszerzem arról, hogy a Nemzeti Adó- és Vámhivatal felé nincs fennálló köztartozásunk.

2. Nyilatkozom, hogy a Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzattól kapott korábbi, lejárt határidejű támogatásokkal elszámoltam.

3. Kijelentem, hogy az igényelt támogatáshoz / pályázathoz szükséges önrész az általam képviselt szervezet rendelkezésére áll.

4. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény 30. §-ában foglalt kötelezettségének eleget tett.

5. Nyilatkozom, hogy a jelen pályázati programmal, ugyanerre a célra (költség nemre) Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat szakbizottságai által kiírt más pályázaton nem veszek részt.

6. Jelen nyilatkozattal kijelentem, hogy az általam képviselt, fenti adatok szerint nyilvántartott szervezet vonatkozásában a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3.§-ában az átlátható szervezetekre előírt követelmények fennállnak. Tudomással bírok arról, hogy amennyiben az általam képviselt, fenti adatok szerint nyilvántartott civil szervezet vonatkozásában az átlátható szervezetre vonatkozóan a 2011. évi CXCVI. törvény 3.§-ában előírt követelmények tekintetében olyan változás áll be, amely miatt a civil szervezet már nem minősül átlátható szervezetnek, úgy ezen körülményről Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzatát, mint a civil szervezettel szerződő felet haladéktalanul értesíteni vagyok köteles, és viselem az értesítés elmaradásának jogkövetkezményeit.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

 Aláírás/Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**

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

A Pályázó neve: ……………………………………………………….

Címe: ……………………………………………………….

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**

– **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

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

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

A támogatást kérelmező (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: ……………………………………………

Adószáma: …………………..

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:

……………………………….

kérelmező / képviselő aláírása