**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**A pályázó szervezet neve:** ……………………………………………….....

**Címe:** ……………………………………………………………………………

**Jogállása:** O bejegyzett szervezet O önszerveződés

**A szervezet vezetőjének neve:**………………………………………………

**Telefonszáma:**……………………………………………………………….…

**E-mail címe:** ……………………………………………………………………

**Fő tevékenységi köre:** ………………………………………………………..

**A szervezet alakulásának időpontja**: ………………………………………

**Taglétszáma:**………………...fő

**A szervezet tagjai által fizetett éves tagdíj mértéke:** ……………..…. Ft

**A pályázat címe:** ………………………………………………………………

**A szervezet 2023. évi tevékenységének (elért eredmények) felsorolása:**

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

**A szervezet szerepvállalása Kondoros város rendezvényein (Betyár Napok), illetve a település fejlődésének érdekében:**

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

**A szervezet egyéb, nem Kondoros Város Önkormányzatától kapott támogatásai 2021-2023. években:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| év | Szervezet megnevezése | Kapott támogatásFt-ban |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A szervezet 2023. évi bevételei és kiadásai**

**Bevétel:** ……………………………. Ft

**Kiadás:** …………………………….. Ft

**A szervezet 2024. évi tervezett tevékenységének ismertetése:**

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

**Jelen pályázaton igényelt önkormányzati támogatás összege:**

**……………………………………..Ft, azaz**

**…………………………………….. forint**

**Az igényelt támogatást mire kívánja fordítani:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Megnevezés** | **összeg** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

.

Alulírott pályázó tudomásul veszem, hogy a pályázat kedvező elbírálása esetén folyósítás csak támogatási szerződés megkötése után lehetséges.

Kondoros, 2024. ………………. hó …… nap

 ……………………………………

 Aláírás

 Név nyomtatottan írva:

 **A “bejegyzett sportegyesület (országos szakszövetség tagja)” pályázathoz szükséges benyújtani :**

- az utolsó lezárt éves beszámolót,

- az utánpótlás kondorosi tagjainak névsorát,

- az alábbi táblázatot kitöltve, (számadat feltüntetése, illetve helyes válasz karikázása)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Utánpótlás nevelésben résztvevő kondorosi gyermekek száma:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_fő** |
| **2. Városi rendezvényeken való megjelenés** | **igen**  | **nem** |
| **3. Sportrendezvények szervezése** |  |
| **megyei** | **igen** | **nem** |
| **országos** | **igen** | **nem** |
| **nemzetközi** | **igen** | **nem** |
| **4. Versenyeken való indulás** |  |
| **megyei/területi** | **igen** | **nem** |
| **országos** | **igen** | **nem** |
| **itthon megrendezett nemzetközi verseny** | **igen** | **nem** |
| **külföldön megrendezett nemzetközi verseny** | **igen** | **nem** |
| **5. Jogosult TAO-s támogatás igénybevételére** | **igen** | **nem** |
| **6. Elért eredmények** |  |
| **országos döntőben 1-3. helyezés** | **igen** | **nem** |
| **nemzetközi versenyen elért 1-5. helyezés** | **igen** | **nem** |
| **magasabb osztályba való kerülés (csapatsportágak)** | **igen** | **nem** |
| **bajnokságban 1-5. helyezés elérése (csapatsportágak)** | **igen** | **nem** |

**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**

**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**

**A pályázat formai értékelése: (a hivatal tölti ki!!!)**

**A pályázó neve: ……………………………………………………………………………...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Az érvényesség feltételei** | **igen** | **nem** |
| **1.** | **A pályázó szervezet Kondoroson működik** |  |  |
| **2.** | **2023. évi támogatással elszámolt** ***(amennyiben releváns)*** |  |  |
| **3.** | **Hiánytalanul kitöltött pályázati adatlap** |  |  |
| **4.** | **Nyilatkozat és közzétételi kérelem csatolása megtörtént** |  |  |
| **5.** | **A pályázat hitelesítése megtörtént (*aláírás*)** |  |  |
| **6.** | **A pályázat határidőben érkezett** |  |  |

**Javaslat:**

1. **Jelen pályázat a kiírásban szereplő formai követelményeknek megfelel, ezért**

**TÁMOGATHATÓ**

1. **Jelen pályázat a kiírásban szereplő formai követelményeknek nem felelt meg, ezért**

**NEM TÁMOGATHATÓ**

**Kondoros, 2024. …………………. hó ……. nap**

 **……………………………………………...**

 **pénzügyi ügyintéző**