**TÁMOGATÁSI IGÉNYLŐLAP**

**CIVIL SZERVEZETEK/EGYHÁZAK/NEMZETISÉGI ÖNKORMÁNYZATOK RÉSZÉRE 2025.**

# Benyújtandó 1 pld.-ban

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1./** | **A szervezet neve bírósághoz bejelentett módon:** |  |
| **2./** | **Székhelye:** |  |
| **3./** | **Levelezési címe:** |  |
| **4./** | **Adószáma:** |  |
| **5./** | **Bírósági bejegyzés száma, éve:** |  |
| **6./** | **Számlavezető pénzintézet neve:** |  |
| **7./** | **Pénzforgalmi jelzőszáma:** |  |
| **8./** | **A szervezet képviseletére jogosult neve, (napközbeni,**  **vagy mobil) telefonszáma:** |  |
| **9./** | **Nyilvántartott tagjainak száma (ha van) fő:** |  |
| **10./** | **A szervezet működési köre, célja (bírósági bejegyzés**  **szerinti):** |  |
| **11./** | **IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE (Ft-ban):** |  |
| **12./** | **A támogatás formája:** | * **pályázati önerő támogatás** * **pályázati utófinanszírozási támogatás** * **pénzbeli működési támogatás** |
| **13./** | **Pénzbeli működési támogatás esetén:** | * **a pályázó szervezet fenntartásához kapcsolódó dologi kiadások,** * **rendezvények támogatása,** * **kultúra, közművelődés, oktatás-nevelés, - esélyegyenlőség támogatása,** * **környezeti értékeink, hagyományaink megőrzésének támogatása,** * **sportolás, egészséges életmód támogatása,** * **közrend- és vagyonvédelem támogatása,** * **nemzetközi együttműködés támogatása** |
| **A támogatás kérelmezésének rövid indokolása:** | | |

Szervezetünk tudomásul veszi, hogy az Elek Város Önkormányzatának Képviselő- testülete által nyújtott támogatást csak az önkormányzati támogatások nyújtásáról szóló 9/2022. (VI. 16.) önkormányzati rendeletben foglalt célra használhatja fel. Egyebekben az önkormányzati rendelet tartalmát megismerte, a benne foglaltakat tudomásul veszi.

Szervezetünk hozzájárul a pályázatban foglaltak valóságtartalmának ellenőrzéséhez és adatainak nyilvántartásához.

**Melléklet**: 1 pld. bírósági bejegyzés másolata

1 pld. alapító okirat (vagy alapszabály) másolata

1 pld. nyilatkozat összeférhetetlenségről, érintettségről 1 pld. közzétételi kérelem

1 pld. adóigazolás

Elek,

PH.

képviseletre jogosult aláírása

# NYILATKOZAT

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

A Pályázó szervezet neve:

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**

# fennáll az …pont alapján

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

# nem áll fenn vagy

1. **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 szervezet neve:

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

**a pályázóként megjelölt 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**