1. *számú melléklet a*

*pályázati felhíváshoz*

**ADATLAP VÉRTESBOGLÁR KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA**

**TÁMOGATÁSÁNAK IGÉNYLÉSÉHEZ**

**I. A pályázó szervezet**

1. Neve: ……………………………………………………………………………………………………...….

2. Címe: ……………………………………………………………………………………………………...….

3. Adószáma: …………………………………………………………………………………………………....

4. Számlaszáma: ………………………………………………………………………………………………...

5. Képviselője (név, cím, telefon, e-mail): ……………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

6. Törvényszéki nyilvántartásba vétel száma (*végzést kérjük mellékelni*): ……………………………………..

7. Célja (az *alapító okiratot kérjük mellékelni*): ………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

8. Tagjainak száma: …………………………………………………………………………………………......

9. Önkénteseinek száma: …………………………………………………………………...…………………...

10. Foglalkoztatottjainak (fő- és mellékállás, megbízás) száma: …………………………………………….....

11. Tevékenysége, jelentősebb programjai a megelőző 1-2 évben: ………………...…………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

12. Jelentősebb támogatói a megelőző 1-2 évben: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

13. Előző évi költségvetésének összege: ………………………………………………………………………..

14. Vértesboglár Község Önkormányzatától kapott támogatása (év, program, összeg): ……………………….

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

**II. A pályázati program**

**1.** Címe: …………………………………………………………………………………………………………

**2.** Helyszíne, időpontja/időtartama: …………………………………………………………………………….

**3.** Célja: …………………………………………………………………………………………………………

**4.** Résztvevőinek (várható) száma: ……………………………………………………………………………..

***5.*** A program hatósugara (Kérjük, aláhúzással jelezze!):  
*iskolai / intézményi települési térségi megyei regionális országos*

**6.** felelősének neve, elérhetősége (cím, telefon, e-mail): ……………………………………………………….

**7.** rövid leírása: (*A részletes leírást külön kérjük mellékelni*) …………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

**8.**A pályázat költségvetése (e Ft): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.**Megnevezés | Összesen | Saját forrás | Egyéb | Igényelt |
|  |  |  |  |  |
| I. Személyi költségek  (munkabér + járulékai, megbízási díjak  tiszteletdíjak) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| II. Működési költségek  (helyiségbérlet, telefon, posta, úti ktg.stb) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| III. Eszköz (beruházás) |  |  |  |  |
| IV. Egyéb (megnevezve) |  |  |  |  |
| Mindösszesen: |  |  |  |  |

*(A kért támogatás felhasználási tervét külön kérjük mellékelni.)*

**10. Nyilatkozom, hogy Vértesboglár Község Önkormányzatától kapott korábbi támogatásokkal elszámoltam.**

Vértesboglár, ………………………………….

PH

…………………………………… ….……………………………………….

aláírás (pályázó) aláírás (pénzügyi közreműködő)

*2. melléklet pályázati felhíváshoz*

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Képviselő neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselő 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