**1.sz. melléklet**

A beérkezés időpontja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beérkezési iktatószám:

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

ISASZEG város önkormányzat

Képviselő-testülete által

…….. évben kiírt

……………………………………………………..……………….

pályázathoz

A pályázat benyújtásának határideje:

*(* Benyújtandó: 2 példányban- egy eredeti, egy másolat- mellékleteivel együtt)

1. **Pályázat neve:**
2. **A pályázó hivatalos megnevezése:**

1. **A pályázó székhelye:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pontos címe: |  |  |  |  | település:  |
| utca, házszám:  |

1. **A pályázó levelezési címe:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pontos címe: |  |  |  |  | település:  |
| utca, házszám:  |

1. **A pályázó adószáma:**
2. **A pályázó szervezet bírósági nyilvántartásba vételi száma:**

1. **A pályázó szervezet képviselőjének (nyilatkozattételre jogosult) neve:**

1. **A pályázó szervezet képviselőjének (nyilatkozattételre jogosult) elérhetősége (címe, telefonszáma, e-mail címe):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pontos címe: |  |  |  |  | település:  |
| utca, házszám:  |
| e-mail cím: |

1. **A pályázati program szervezőjének a neve (amennyiben nem azonos a szervezet képviselőjével/ nyilatkozattételre jogosulttal):**

1. **A pályázati program szervezőjének elérhetősége (amennyiben nem azonos a szervezet képviselőjével/ nyilatkozattételre jogosulttal):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pontos címe: |  |  |  |  | település:  |
| utca, házszám:  |
| e-mail cím: |

1. **A pályázó által választott fizetési mód:**

(Csak azon szervezetek választhatják a készpénzfizetést, amelyek nem rendelkeznek bankszámlaszámmal. Amennyiben több pályázó pályázik ugyanarra a pályázatra, csak annak a pályázónak bankszámlaszámát kell beírni, aki felveszi a megállapított támogatási összeget, és elszámol azzal.)

**Banki átutalás:**

A pályázó számlavezető bankjának megnevezése:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| számlaszáma: |  |  |  |  |  |  |  |  | 1. -
 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1. -
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Készpénzkifizetés:**

A pályázó nevében a pénz felvételére, szerződés aláírására jogosult:

neve:

címe:

1. **Az igényelt támogatás célja:**

1. **A pályázat létszámadatai:**

|  |
| --- |
| Érintettek száma: |
| fő |

1. **A pályázati téma egyszerűsített költségvetése:**

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. saját forrás:
 | Ft |
| * + - 1. további fenntartói támogatás:
 | Ft |
| * + - 1. megpályázott összeg:
 | Ft |
| összesen: | Ft |

A táblázat 2. pontját csak abban az esetben kell kitölteni, amennyiben a képviselő-testülettől, az önkormányzat más bizottságától, egyéb önkormányzati forrásból, vagy egyéb forrásból is kapott a célra támogatást, függetlenül attól, hogy pályázati úton, vagy sem. Amennyiben benyújtotta igényét, de azt a képviselő-testület vagy az illetékes bizottság még nem bírálta el, a megigényelt összeget kell feltüntetni, illetve az „igényelt” kifejezést.

1. **Záró aláírás:**

Kelt ................................…………......., 20….. .............................. hó ...... napján

P.H.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a pályázat írója a pályázó képviselője

**1.a.sz. melléklet**

**A pályázat részletes tartalmi leírása**

* + - 1. **A pályázat címe, tartalma röviden**:

* + - 1. **A program megvalósításának helyszíne:**

* + - 1. **A program megvalósításának ideje:**

* + - 1. **A résztvevők várható létszáma:**  fő
			2. **A program hatósugara (kérjük a megfelelő részt aláhúzni):**

városi térségi fővárosi regionális országos határon túli

* + - 1. **A program rövid tartalmi bemutatása:**

* + - 1. **Egyéb megjegyzés:**

Kelt ................................…………......., 20….. .............................. hó ...... napján

P.H.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a pályázat írója a pályázó képviselője

 **1.b. sz. melléklet**

**A pályázati cél tételes pénzügyi terve**

1. **A kért támogatás összege (ezer Ft):**  Ft
2. **A megvalósítandó cél eléréséhez rendelkezésre álló pénzeszközök:**

 Ft

1. **Részletes költségvetés**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **Összesen:** | **Saját forrás:** | **Egyéb forrás/ támogatások:** | **Igényelt támogatás:** |
| **Személyi költségek (munkabér+ járulékai, megbízási díjak, tiszteletdíjak)** |  |  |  |  |
| **Eszköz (beruházás)** |  |  |  |  |
| **Egyéb (megnevezve)** |  |  |  |  |
| Összesen: |  |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy általam megadott adatok valósak, és az Isaszeg Város Önkormányzattól kapott korábbi támogatásokkal elszámoltam.

Kelt ................................…………......., 20….. .............................. hó ...... napján

P.H.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a pályázat írója a pályázó képviselője

 **1.c. sz. melléklet**

**Pályázati anyag- összesítő**

**( a pályázathoz csatolt mellékletek megnevezése és száma, hiányának indoklása)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **megnevezés** | **(db)** | **Ha nem csatolja be a kért iratot, annak indoklása** |
|  | **pályázati adatlap** (12/2016. (III. 23.) államháztartáson kívüli források átvételéről és átadásáról szóló önkormányzati rendelet 1.sz. melléklete) |  |  **\*** |
|  | **pályázat részletes tartalmi leírása**(12/2016. (III. 23.) államháztartáson kívüli források átvételéről és átadásáról szóló önkormányzati rendelet 1.a. sz. melléklete) |  |  |
|  | **pályázati cél részletes pénzügyi terve**(12/2016. (III. 23.) államháztartáson kívüli források átvételéről és átadásáról szóló önkormányzati rendelet 1.b. sz. melléklete) |  |  |
|  | **pályázati anyag- összesítő**(12/2016. (III. 23.) államháztartáson kívüli források átvételéről és átadásáról szóló önkormányzati rendelet 1.c. sz. melléklete) |  |  |
|  | **nyilatkozat összeférhetetlenségről/ érintettségről vagy annak hiányáról**(12/2016. (III. 23.) államháztartáson kívüli források átvételéről és átadásáról szóló önkormányzati rendelet 2.a.sz. melléklete) |  |  |
|  | **közzétételi kérelem amennyiben összeférhetetlenség/ érintettség áll fenn** (12/2016. (III. 23.) államháztartáson kívüli források átvételéről és átadásáról szóló önkormányzati rendelet 2.b.sz. melléklete) |  |  |
|  | civil szervezetek törvényszéki (Megyei Bíróság) nyilvántartásba vételéről szóló okirat |  |  |
|  | hatályos alapító okirat/ alapszabály a szervezet képviselője által hitelesített másolata |  |  |
|  | nyilatkozat köztartozás mentességről |  |  |
|  | nyilatkozat, megszüntetésre irányadó jogszabályban meghatározott eljárás nincs ellene folyamatban |  |  |
|  | igazolás mérlegbeszámoló bírósági letétbe helyezésről a pályázat benyújtását megelőző évre (a szerződéskötés feltétele) |  |  |
|  | civil szervezet döntéshozó szerve üléséről készült jegyzőkönyv/ határozat, mely tartalmazza a pályázati benyújtásra vonatkozó döntést és a megvalósítani kívánt célt |  |  |
|  | a megvalósítandó cél/ program egyéb támogatásáról szóló határozat másolata (csak a közhasznú/kiemelten közhasznú szervezetek esetében) |  |  |
|  | a pályázat benyújtását megelőző évről szóló közhasznúsági melléklet, csak a közhasznú vagy a kiemelten közhasznú szervezetek esetében (350/2011. Korm. rendelet) |  |  |

Az államháztartáson kívüli forrás átvételéről és átadásáról szóló rendelet mellékletei letölthetők a [www.isaszeg.hu](http://www.isaszeg.hu) oldalról, vagy személyesen átvehetők ügyfélfogadási időben az Isaszegi Polgármesteri Hivatal ügyfélszolgálatán.

Kelt.: …………,20…. ………… hó ……….. nap PH.

 aláírás

\*A fekete kihúzás jelzi, hogy az adott dokumentum benyújtása a pályázat érvényességének feltétele, hiányában a pályázat érvénytelen. Hiánya nem indokolható!