**1. sz. melléklet**

**TÁMOGATÁSI KÉRELEM**

**Szervezet adatai:**

1. SZERVEZET NEVE:……………………………………………………………………………………………………………..
2. SZERVEZET CÍME:……………………………………………………………………………………………………………..
3. KÉPVISELŐJÉNEK NEVE:…………………………………………………………………………………………………….
4. SZERVEZET ADÓSZÁMA:……………………………………………………………………………………………………
5. SZERVEZET SZÁMLSZÁMA:………………………………………………………………………………………………..
6. SZERVEZET JOGÁLLÁSA:…………………………………………………………………………………………………….
7. BÍRÓSÁGI BEJEGYZÉSRŐL SZÓLÓ VÉGZÉS SZÁMA:……………………………………………………………..
8. NYILVÁNTARTOTT TAGOK SZÁMA:…………………………………………………………………………………….

Támogatási információk

1. IGÉNYELT-E AZ ELŐZŐ ÉVBEN PÉNZÜGYI TÁMOGATÁST?

IGEN NEM

 TÁMOGATÁS ÖSSZEGE:……………………………………………………………………………………………………..

1. A JELEN TÁMOGATÁSI KÉRELEMBEN KÉRT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE:………………………………....
2. A KÉRT ÖSSZEG FELHASZNÁLÁSA (CÉL)………………………………………………………………………………

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

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

1. A TERVEZETT CÉL MEGVALÓSÍTÁSÁNAK EGYÉB FORRÁSAI (EGYÉB PÁLYÁZATI FORRÁS, TÁMOGOGATÁS, ÖNERŐ STB.)………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. A CÉL MEGVALÓSÍTÁSÁNAK KEZDŐ ÉS BEFEJEZŐ IDŐPONTJA:

KEZDŐ IDŐPONT:……………………………………………………………………….

BEFEJEZŐ IDŐPONT:…………………………………………………………………….

**A TÁMOGATÁSI KÉRELEMHEZ CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK**:

a) az előző támogatás felhasználásáról készített szakmai és pénzügyi beszámoló

b) az előző évi tevékenységről szóló tájékoztatás

c) a szervezet által kért támogatási összeg felhasználásának tervezete, a várható költségek szerint részletezve;

d) a szervezet képviselője által tett nyilatkozat arról, hogy más pályázaton ugyanerre a célra nem kapott támogatást, vagy kapott ugyan, de az nem elegendő a cél megvalósításához, ebben az esetben a forrásösszetételről is nyilatkozni kell;

e) írásbeli hozzájárulás a támogatási kérelemben foglalt adatok (pályázó neve, igényelt támogatási cél és összeg) kezeléséhez és a Kisbajcs Község hivatalos internetes honlapján való közzétételéhez;

f) nyilatkozatot arról, hogy a kérelmet benyújtó civil szervezetnek köztartozása nincs;

g) nyilatkozat a külön jogszabály szerinti összeférhetetlenségről, érintettségről, illetve a közzétételi nyilatkozat.

Kelt: Kisbajcs, ……………………………………

A szervezet képviselőjének aláírása

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………….. (név)................................................(lakcím)

mint a

……………………………………………………………………...(szervezet neve, címe) képviselője az alábbi nyilatkozatot teszem:

1. Jelen támogatási kérelemben megjelölt célra szervezetünk nem kapott támogatást/ kapott támogatást, de az nem elegendő a pályázati cél megvalósításához, s a forrásösszetételről nyilatkozom (megfelelő rész aláhúzandó):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

2. Hozzájárulok a támogatási kérelemben foglalt adatok (pályázó neve, igényelt támogatási cél és összeg) kezeléséhez a Kisbajcs Község hivatalos internetes honlapján való közzétételéhez;

3. Nyilatkozom, hogy szervezetünknek köztartozása nincs.

Kelt:,……………………………………..

……………………………………………..

pályázó aláírása

**NYILATKOZAT**

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

A Támogatási kérelmet benyújtó szervezet 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**

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

**1. nem áll fenn vagy**

**2. fennáll**

Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

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

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

Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:

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

Kelt, 20…………………………………………………………………..

 Aláírás/Cégszerű aláírás

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

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

A Támogatási kérelmet benyújtó szervezet 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 nem áll fenn.

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**