|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Minisztérium tölti ki!* | |  |
| Érkeztetési azonosító:  ……………….. | | Iktatószám:  ……………….. / 2017. |
|  | | |
| **1. A Program alapadatai** | | |
| **Pályázó szervezet neve:** |  | |
| **A konkrét program megnevezése:**  **(egy mondatban)** |  | |
| **Közreműködő partnerek:** |  | |
| **A megvalósítás helyszíne, Ellátási terület: (Megyék)** |  | |
| **Az illetékességi/ellátási területen működő szolgálatok száma összesen:** |  | |
| **Összes igényelt támogatás:**  **(Forintban)** |  | |
| **A program e-mail címe**  Az ügyintézés gyorsítása érdekében **a pályázatokkal kapcsolatos hivatalos értesítések** (a hiánypótlásokról, a támogatási döntésről szóló értesítések, és a támogatási szerződés is) kizárólag **elektronikus formában kerülnek megküldésre** az itt megadott e-mail címre.  **Kérjük, hogy olyan e-mail címet adjanak meg az adatlapon, melyet napi rendszerességgel figyelnek!** | | |
| **E-mail cím:** |  | |
| **A programfelelős adatai** | | |
| **Programfelelős neve, Beosztása:** |  | |
| **Mobiltelefon száma:** |  | |
| **programidőszak** | | |
| **A program kezdete:**  *(éééé.hh.nn.)* |  | |
| **A program befejezése:**  *(éééé.hh.nn.)* |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** **A PÁLYÁZÓ SZERVEZET ADATAI** | |
| **A szervezet képviselőjének adatai** | |
| **A szervezet képviselőjének neve, Beosztása:** |  |
| **Telefon, Fax:** |  |
| **A székhelyre vonatkozó adatok** | |
| **Székhely címe:**  (irányítószám, település, utca, házszám) |  |
| **Székhely levelezési címe:**  (irányítószám, település, utca, házszám) |  |
| **Alapadatok** | |
| **Jogállása:** |  |
| **Gazdálkodási forma szerinti osztályozása:** | *GFO-kód* |
| **Bírósági bejegyzés száma:** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Számlavezető pénzintézet neve:** |  |
| **Bankszámlaszám:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A közreműködő SZERVEZET ADATAI** | |
| **A szervezet képviselőjének adatai** | |
| **A szervezet képviselőjének neve, Beosztása:** |  |
| **Telefon, Fax:** |  |
| **A székhelyre vonatkozó adatok** | |
| **Székhely címe:**  (irányítószám, település, utca, házszám) |  |
| **Székhely levelezési címe:**  (irányítószám, település, utca, házszám) |  |
| **Alapadatok** | |
| **Jogállása:** |  |
| **Gazdálkodási forma szerinti osztályozása:** | *GFO-kód* |
| **Bírósági bejegyzés száma:** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Számlavezető pénzintézet neve:** |  |
| **Bankszámlaszám:** |  |

*A táblázat a közreműködő szervezetek száma szerint másolható!*

**3. A SZERVEZET ÉS KÖZREMŰKÖDŐ SZERVEZETEK ELŐZŐ ÉVI pályázatI programjAINak, eredményeinek rövid bemutatása, összefoglalása**

**(2016. július 1. – 2017. június 30. közötti időszak)**

***Maximum 1,5 oldal*** *terjedelemben. Kérjük, hogy a bírálat megkönnyítése érdekében ne lépjék túl a megadott terjedelmet!*

**4. A PÁLYÁZÓ SZERVEZET ÉS A KÖZREMŰKÖDŐ SZERVEZETEK A 3. PONTBAN BEMUTATOTT PÁLYÁZATI PROGRAMON KÍVÜLI, EGYÉB FORRÁSOKBÓL BIZTOSÍTOTT PROGRAMJAINAK, MUNKÁINAK RÖVID BEMUTATÁSA. (AMENNYIBEN RELEVÁNS.)**

***Maximum 3 oldal*** *terjedelemben. Kérjük, hogy a bírálat megkönnyítése érdekében ne lépjék túl a megadott terjedelmet!*

**5. JELENLEG PÁLYÁZOTT PROGRAM RÉSZLETES BEMUTATÁSA**

***Maximum 8 oldal*** *terjedelemben. Kérjük, hogy a bírálat megkönnyítése érdekében ne lépjék túl a megadott terjedelmet, viszont minden lényeges elemet ismertessenek!*

**Programidőszak:** **2017. július 1. – 2018. június 30.**

***A pályázati program részletes bemutatását kérjük a pályázati felhívás 5. pontja alapján elkészíteni. Kérjük, hogy a feladatokat külön-külön, a pályázóra és a közreműködő szervezetekre vonatkozóan is mutassák be, illetve mutassák be a szervezetek közötti együttműködést, feladatmegosztást is, amennyiben releváns.***

**6. A PROGRAM KÖLTSÉGVETÉSE**

Kérjük, hogy az alábbi táblázatok kitöltése során **a teljes összeget írják ki**, és a számokat a könnyebb értelmezhetőség kedvéért ponttal, vagy szóközzel **központozzák** (pl: százezer=100.000, vagy egymillió-négyszázezer=1 400 000).

Amennyiben a program saját-, vagy egyéb forrást tartalmaz, az igényelt támogatás összege eltér a megvalósítás teljes költségétől. Ebben az esetben a költségvetés minden pontjában fel kell tüntetni a saját-, vagy egyéb forrás összegét, annak érdekében, hogy az alpontok végösszegei megegyezőek legyenek.

**ÖSSZESÍTETT programköltség (költségei együtt) EZER FORINTRA KEREKÍTVE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Költségfajta | **(A)**  **Igényelt támogatás,**  **Ft** | (B)  Saját vagy egyéb forrás,  Ft | (C) A megvalósítás teljes költsége  Ft  (C) = (A)+(B) |
| **I. Bér és bérjellegű személyi juttatások**  (munkavállalónak bérként, megbízási díjként kifizetett juttatás, munkavállalói-, munkáltatói járulék, stb.) |  |  |  |
| **II. Dologi kiadások**  (szolgáltatásért vállalkozási szerződés keretében kifizetett juttatás, kis értékű tárgyi eszközök, üzemanyag, lakbértámogatás, térítési díj, stb.) |  |  |  |
| **III. Végső kedvezményezettnek (Közreműködő szervezetnek) továbbadott működési célú támogatás** |  |  |  |
| **MŰKÖDÉSI KIADÁSOK Összesen**  **I.+II+III.** |  |  |  |
| **IV. FELHALMOZÁSI kiadások**  (számítástechnikai, informatikai eszközbeszerzések) |  |  |  |
| **ÖSSZESEN**  (Működési és felhalmozási kiadások együtt) |  |  |  |

**A program szervezetenkénti költségvetése (***ezer forintra kerekítve,* *a sorok bővíthetők)***:**

**A/**

**Főpályázó**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Költségfajta | **(A)**  **Igényelt támogatás,**  **Ft** | (B)  Saját vagy egyéb forrás,  Ft | (C) A megvalósítás teljes költsége  Ft  (C) = (A)+(B) |
| **I. Bérköltség, egyéb személyi jellegű kifizetések** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **II. Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **III. Dologi kiadások** |  |  |  |
| anyagköltség, készletbeszerzés |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| szellemi tev. költségei, szakértői, előadói díjak |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| bérleti díjak |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| rezsi jellegű kiadások |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| szállítási, utazási költségek |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| egyéb szolgáltatások vásárlása |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| egyéb dologi kiadások |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Működési költség összesen:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IV. Beruházás** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MINDÖSSZESEN:** |  |  |  |

**B/**

**Közreműködő szervezet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Költségfajta | **(A)**  **Igényelt támogatás,**  **Ft** | (B)  Saját vagy egyéb forrás,  Ft | (C) A megvalósítás teljes költsége  Ft  (C) = (A)+(B) |
| **I. Bérköltség, egyéb személyi jellegű kifizetések** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **II. Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **III. Dologi kiadások** |  |  |  |
| anyagköltség, készletbeszerzés |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| szellemi tev. költségei, szakértői, előadói díjak |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| bérleti díjak |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| rezsi jellegű kiadások |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| szállítási, utazási költségek |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| egyéb szolgáltatások vásárlása |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| egyéb dologi kiadások |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Működési költség összesen:** |  |  |  |

(Közreműködő szervezetenként egy-egy táblázatot kell kitölteni)

**7. MELLÉKLETEK FELSOROLÁSA:** Kérjük, jelölje meg minden sor elején a benyújtott mellékletek darabszámát!

\_\_\_\_\_ db. 1.sz. melléklet: ÁFA-nyilatkozat

\_\_\_\_\_ db. 2.sz. melléklet: Nyilatkozat

\_\_\_\_\_ db. 3.sz. melléklet: Hozzájáruló nyilatkozat a MÁK monitoring rendszerébe történő jelentésről és adatokhoz való hozzáférésről

\_\_\_\_\_ db. 4.sz. melléklet: Alapszabály hitelesített másolata

\_\_\_\_\_ db. 5.sz. melléklet: Bírósági cégkivonat hitelesített másolata

\_\_\_\_\_ db. 6.sz. melléklet: Saját forrás esetén az annak meglétét igazoló dokumentum (az államháztartás működési rendjéről szóló 292/2009. (XII. 19.) Korm. rendelet 113. §-a (3) bekezdésének megfelelően)

\_\_\_\_\_ db. 7.sz. melléklet: Aláírási címpéldány hitelesített másolata

\_\_\_\_\_ db. 8.sz. melléklet: Egyéb mellékletek, éspedig *(kérjük kitölteni)*:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

………………………………………………………..

**8. Aláírás**

*Alulírott, mint a pályázó szervezet hivatalos képviselője nyilatkozom*

* a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűségéről, valódiságáról és hitelességéről,
* arról, hogy sikeres pályázat esetén a támogatási szerződés tartalmát elfogadom és a pályázat benyújtásától számított 120 (egyszázhúsz) napra ajánlati kötöttséget vállalok a támogatási szerződés megkötésére,
* a pályázati felhívásban előírt biztosítékok meglétéről, valós értékéről és érvényesíthetőségéről,
* arról, hogy sikeres pályázat esetén a pályázatban vállalt saját erőt a szervezet a támogatott programra fordítja,
* arról, hogy a pályázó szervezetnek az államháztartás alrendszereiből folyósított támogatásból eredő lejárt és ki nem egyenlített tartozása nincs,
* arról, hogy a pályázat szabályszerűségének és a támogatás rendeltetésszerű felhasználásának jogszabályban meghatározott szervek által történő ellenőrzéséhez hozzájárulok,
* arról, hogy a pályázat elbírálásáig, illetve a támogatási szerződés lejártáig bejelentem, ha a pályázó szervezet ellen csőd-, végelszámolási vagy felszámolási eljárás indult, illetve lejárt esedékességű, meg nem fizetett köztartozása keletkezett.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kelt: | PH. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aláírás  Név:  Beosztás: |

**1. sz. melléklet: Áfa-nyilatkozat**

**n y i l a t k o z a t**

Áfa-visszaigénylésről

Alulírott ………..............................................................…......…….......................................

*(aláírásra jogosult személy neve, születési időpontja)*

.................................………….....................................................................*(pályázó fél megnevezése)*

………………...................................................………..........……......................*(székhelyének címe)*

mint a pályázó fél képviseletére jogosult, a pályázó fél nevében nyilatkozom, hogy szervezetünk a nyilatkozat tárgyát képező, a pályázati programban szereplő tevékenység megvalósításában

**Áfa visszaigénylésre NEM jogosult,**

így a támogatás összegét, mint bruttó összeget használhatjuk fel.

**Áfa visszaigénylésre jogosult,**

így a támogatási keret összegét a nettó összegek szerint használjuk fel.

*(A megfelelő válasz aláhúzandó!)*

Dátum: ………………………………………….

PH.

........................................................

cégszerű aláírás

**2. sz. melléklet: Nyilatkozat**

**PÁLYÁZÓ**

(jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet)

**NYILATKOZATA**

a *15/2012. (XI.13.) EMMI utasítás* 9/3/b. számú melléklete alapján

**A pályázó adatai *(KITÖLTENDŐ)*:**

***név:***

***székhely:***

***képviselő neve:***

***nyilvántartási szám:***

***nyilvántartást vezető szerv neve:***

***adószám:***

**Alulírott, mint *a(z)………………………………………………………………………,* pályázószervezet képviseletére jogosult személy a pályázó szervezet nevében az alábbiakról nyilatkozom:**

1. az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII.31.) Korm. rendelet   
   (a továbbiakban: Ávr.) 75. § (2) bekezdés d) pontja alapján kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet által az Emberi Erőforrások Minisztériumához (a továbbiakban: EMMI) …………………..-án …………………………………………… tárgyában benyújtott kérelemhez kapcsolódóan az általam képviselt szervezet *(a megfelelő kiválasztandó)*
2. megfelel *(a megfelelő kiválasztandó)*

aa) az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) 50. § (1) bekezdés a) pontjában a rendezett munkaügyi kapcsolatok vonatkozásában meghatározott feltételeknek,

ab) az Ávr. 82. § (1) bekezdés a-e) alpontjában és a (2) bekezdésében meghatározott – a rendezett munkaügyi kapcsolatok megsértését jelentő– kizáró okok az általam képviselt szervezet tekintetében nem állnak fenn

ÉS ( ab1) vagy ab2) vagy ab3) eset kiválasztandó)

ab1) az Ávr. szerint vizsgálandó jogi személy, jogi személyiség nélküli szervezet adatait rendelkezésre bocsátja

ab2) rendőrség, büntetés-végrehajtási szervezet, hivatásos katasztrófavédelmi szerv, polgári nemzetbiztonsági szolgálat esetében az Ávr. 82. § (5) bekezdés a) pontjában nevesített szerv részéről kiállított, a rendezett munkaügyi kapcsolatok feltételeinek teljesülésének megállapítása alapjául szolgáló igazolást legkésőbb a támogatás biztosítására irányuló jognyilatkozat kiadásának időpontjáig rendelkezésre bocsátja

ab3) honvédelmi szervezetek esetében a Honvédelmi Minisztérium Hatósági Hivatal részéről kiállított, a rendezett munkaügyi kapcsolatok feltételeinek teljesülésének megállapítása alapjául szolgáló igazolást legkésőbb a támogatás biztosítására irányuló jognyilatkozat kiadásának időpontjáig rendelkezésre bocsátja.

*VAGY*

b) az általam képviselt szervezetvonatkozásában az Áht. 50. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott rendezett munkaügyi kapcsolatok követelménye – munkavállaló foglalkoztatásának hiányában – nem értelmezhető;

*VAGY*

c) az általam képviselt szervezetre Magyarországon történő foglalkoztatás hiányában az Áht. 50. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott rendezett munkaügyi kapcsolatok követelménye nem terjed ki;

1. az Áht 50. § (1) bekezdés b) pontjában előírtak szerint nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet eleget tett a köztulajdonban álló gazdasági társaságok takarékosabb működéséről szóló 2009. évi CXXII. törvényben foglalt közzétételi kötelezettségének. Az általam képviselt szervezet tekintetében elektronikus úton közzétett adatok elérhetősége a következő:

………………………………………….(honlap címe)

*VAGY* *(a megfelelő kiválasztandó)*

1. Az általam képviselt szervezet vonatkozásában a köztulajdonban álló gazdasági társaságok takarékosabb működéséről szóló 2009. évi CXXII. törvényben foglalt közzétételi kötelezettség nem releváns.
2. az Áht. 50. § (1) bekezdés c) pontjában előírtak szerint nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. pontja szerinti átlátható szervezetnek minősül;
3. az Áht. 48/B. § (1) bekezdés a-e) alpontjában meghatározott – összeférhetetlenséget megalapozó – kizáró okok az általam képviselt szervezet tekintetében nem állnak fenn (l. jelen nyilatkozat 1. számú függeléke);

*VAGY* *(a megfelelő kiválasztandó)*

1. az Áht. 48/B. § (1) bekezdés a-e) alpontjában foglaltak valamelyike fennáll. (l. jelen nyilatkozat 1. számú függeléke)

5. a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek;

a) az általam képviselt szervezet támogatási igényt a pályázatban foglalt tárgyban a pályázat benyújtását megelőző 5 évben, illetve azzal egyidejűleg nem nyújtott be;

*VAGY (a megfelelő kiválasztandó)*

b) az általam képviselt szervezet támogatási igényt a pályázatban foglalt tárgyban a pályázat benyújtását megelőző 5 évben, illetve egyidejűleg az alábbiak szerint nyújtott be az EMMI illetve a jogelőd minisztériumok (Nemzeti Erőforrás Minisztériuma, Közigazgatási és Igazságügyi Minisztérium – egyházi, civil, nemzetiségi és társadalmi felzárkózásért felelős szakterület), valamint más szervezet (minisztérium illetve annak kezelő/lebonyolító szervezete, önkormányzat) részére:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Támogató szervezet | Dátum | Igényelt összeg (Ft) | Elnyert összeg (Ft) | Elszámolt összeg (Ft) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Amennyiben a nyilatkozattételt követően a jelen pályázatban foglalt tárgyban az általam képviselt szervezet támogatást nyer, az elnyert támogatásról 8 napon belül tájékoztatom az EMMI-t.

7. az általam képviselt szervezet nem áll végelszámolás alatt, illetve ellene csőd-, felszámolási eljárás, vagy egyéb, a megszüntetésére irányuló, jogszabályban meghatározott eljárás vagy adósságrendezési eljárás nincs folyamatban (a külföldi pályázó esetén e tekintetben a pályázó saját joga alkalmazandó);

8. a költségvetési támogatás feltételeként *(a megfelelő kiválasztandó)*

1. saját forrás nem került előírásra

*VAGY*

1. a pályázatban meghatározott feladat megvalósításához előírt saját forrás mértéke a feladat összköltségének arányában ………. %, azaz ........................ Ft, amellyel az általam képviselt szervezet rendelkezik

*ÉS (a megfelelő kiválasztandó)*

ba) az általam képviselt szervezet a b.) pontban meghatározott mértékű saját forrás rendelkezésre állását igazoló dokumentumot

ba1) ***helyi önkormányzat, nemzetiségi önkormányzat, társulás esetén*** a képviselő-testületi, társulási tanácsi határozatát, vagy a képviselő-testület költségvetési rendeletbe, határozatba foglalt - a tartalék feletti rendelkezési jogot átruházó - felhatalmazása alapján a polgármester, nemzetiségi önkormányzat elnöke, illetve társulási tanács elnöke nyilatkozatát

ba2) ***költségvetési szerv*** *esetén* a költségvetési szerv vezetőjének nyilatkozatát

legkésőbb a támogatás biztosítására irányuló jognyilatkozat – különösen támogatói okirat, támogatási szerződés – kiadásának, megkötésének időpontjáig az EMMI-hez benyújtom;

bb) ***a ba1) és ba2) pont alá nem tartozó esetben*** – büntetőjogi felelősségem tudatában az általam képviselt szerv nevében eljárva a saját forrás rendelkezésre állásáról a b.) pontban foglaltak szerint nyilatkozom.

9. kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet részéről nem áll fenn harmadik személy irányába olyan kötelezettsége, amely a költségvetési támogatás céljának megvalósulását meghiúsíthatja;

10. *(a megfelelő kiválasztandó)*

a) az általam képviselt szervezet vállalja az EMMI, mint támogató által előírt biztosítékok rendelkezésre bocsátását – a b) alpontban meghatározott biztosítékmentesség kivételével – az EMMI által meghatározott határidőig;

*VAGY*

b) az általam képviselt szervezet vonatkozásában az ba-be) pontokban meghatározott indok\* alapján az EMMI részéről történő biztosítékadási kötelezettségtől való eltekintését kérem   
(\*a megfelelő kiválasztandó)

ba) pozitív döntés esetében az általam képviselt szervezet részére megítélt költségvetési támogatás folyósítására a beszámoló elfogadását követően kerül sor;

bb) a szervezeti jogállásomra (költségvetési szerv, egyházi jogi személy, szociális szövetkezet\*\*) tekintettel (\*\* megfelelő aláhúzandó);

bc) a szervezeti jogállásomra (helyi önkormányzat, nemzetiségi önkormányzat) és a támogatandó feladat jellegére (teljes egészében a helyi önkormányzat kötelező feladata vagy önként vállalt helyi közfeladata, nemzetiségi önkormányzat nemzetiségi feladata\*\*) vagy annak eredményére tekintettel (a fejlesztés révén létrejövő vagyon a helyi önkormányzat vagy a nemzetiségi önkormányzat törzsvagyonává válik\*\*) (\*\* megfelelő aláhúzandó);

bd) az igényelt költségvetési támogatás összegére (a pályázatban meghatározott feladat megvalósításához igényelt költségvetési támogatás összege < 20 millió forint vagy a projekt megvalósításához az általam képviselt szervezet javára igényelt költségvetési támogatás összege < 20 millió forint\*\*) tekintettel (\*\* megfelelő aláhúzandó);

be) a pályázati kiírás alapján biztosítékadási kötelezettség alól mentesítés esetének feltételei az általam képviselt szervezet vonatkozásában fennállnak (működési célú vagy kutatásra, fejlesztésre vagy innovációra irányuló költségvetési támogatás esetében\*\*\*) (\*\*\* megfelelő kiválasztandó)

bf) az általam képviselt határon túli szervezet részére költségvetési támogatás biztosítására az Ávr.-ben és a határon túli költségvetési támogatások sajátos szabályairól szóló 98/2012. (V.15.) Korm.rendeletben foglalt előírások figyelembe vételével kerül sor.

*VAGY*

1. az általam képviselt határon túli szervezet – a biztosítékmentesség kivételével – a biztosítékadási kötelezettségének az EMMI által meghatározott határidőig az alábbiak szerint tesz eleget

*(a megfelelő kiválasztandó)*

ca) a megvalósítás időszakára vonatkozóan: az általam képviselt szervezet valamennyi, jogszabály alapján beszedési megbízással megterhelhető fizetési számlájára vonatkozó, az EMMI javára szóló, Ávr. 84. § (2) bekezdés a.) pontja szerinti tartalommal és az ellenőrzési véghatáridővel kiállított felhatalmazó levél benyújtásával tesz eleget

cb) zálogjog kikötése

cc) garancia

cd) kezesség

ce) óvadék

cf) egyéb, éspedig: ………………………………………..;

11. a kérelembenfoglalt cél (költségvetési támogatás) tekintetében az általam képviselt szervezetet

*(a megfelelő kiválasztandó)*

a) adólevonási jog megilleti, illetve az adóterhet másra áthárítja;

b) adólevonási jog részben megilleti, illetve az adóterhet részben másra áthárítja;

c) adólevonási jog nem illeti meg, és az adóterhet másra nem hárítja át*;*

12.

a.) kijelentem, hogy a pályázatban meghatározott tevékenység (a továbbiakban: támogatott tevékenység) megvalósításához hatósági engedély nem szükséges;

*VAGY* *(a megfelelő kiválasztandó)*

b) kijelentem, hogy a támogatott tevékenység hatósági engedélyhez kötött

*ÉS (a megfelelő kiválasztandó)*

ba) az általam képviselt szervezet a pályázatban meghatározott tevékenység megvalósításához szükséges hatósági engedélyekkel rendelkezik,

bb) az általam képviselt szervezet kizárólag pályázatban meghatározott tevékenység megkezdéséhez szükséges hatósági engedélyekkel rendelkezik (amennyiben bármely hatósági engedély a támogatott tevékenység egyes elemeinek megvalósítását követően szerezhető be).

Tudomásul veszem, hogy a további hatósági engedélyek meglétét az EMMI a támogatott tevékenység megvalósítására vonatkozó beszámoló keretében ellenőrzi.

13.

a.) Kijelentem, hogy esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozás az általam képviselt szervezet részéről nem áll fenn és az általam képviselt szervezet ***szerepel*** a köztartozásmentes adózói adatbázisban[[1]](#footnote-1) . Az általam képviselt szervezet tudomásul veszi, hogy lejárt esedékességű, meg nem fizetett köztartozásom esetén a sportról szóló 2004. évi I. törvény 57. § (1) bekezdés a.) pontja értelmében nem kerülhet megítélésre. *(sportcélú támogatások esetében)*

*VAGY* *(a megfelelő kiválasztandó)*

b.) Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet ***szerepel / nem szerepel*** *(a megfelelő kiválasztandó)* a köztartozásmentes adózói adatbázisban1. *(nem sportcélú támogatások esetében)*

Egyidejűleg tudomásul veszem, hogy a megítélt és a szerződés alapján kiutalható támogatásból a köztartozás összegét az Áht. 51. § (2) pontja valamint az Ávr.) 90. § (1) bekezdése szerint a Nemzeti Adó- és Vámhivatal adatszolgáltatása alapján a Magyar Államkincstár visszatartja, és a Nemzeti Adó- és Vámhivatal megfelelő bevételi számláján jóváírja. A visszatartás a Kedvezményezettnek a költségvetési támogatás érdekében a támogatási szerződésben vállalt kötelezettségeit – az Ávr. 90. § (4) bekezdése alapján – nem csökkenti, a visszatartott összeg a költségvetési támogatással történő elszámolás során a költségterv alapján felmerült költségként nem számolható el, kivéve ha a közfeladat ellátásának más módon vagy más szervezeti keretben történő hatékonyabb biztosítása érdekében az Országgyűlés, a Kormány vagy a miniszter hatáskörében hozott intézkedés végrehajtása azt kifejezetten szükségessé teszi.

Továbbá tudomásul veszem, hogy ha az Áht. 51. § (3) bekezdése szerinti nem állami intézmény fenntartónak vagy az általa fenntartott intézménynek –a Nemzeti Adó- és Vámhivatal adatszolgáltatása alapján– köztartozása van, a Kincstár erről értesíti a költségvetési támogatást folyósító fejezetet irányító szerv vezetőjét. Ha a fejezetet irányító szerv vezetője úgy nyilatkozik, hogy a köztartozás levonása a nem állami intézmény fenntartója vagy az általa fenntartott intézmény közfeladatai ellátását súlyosan veszélyeztetné, a költségvetési támogatást a Kincstár a köztartozás levonása nélkül utalja át a Kedvezményezettnek.

15. az általam képviselt szervezet tudomásul veszi, hogy adószámát az EMMI és a Magyar Államkincstár felhasználja a lejárt köztartozások teljesítése, illetve a köztartozás bekövetkezése tényének és összegének megismeréséhez;

16. Hozzájárulok ahhoz, hogy az általam képviselt szervezetnek a Kincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataihoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, a XIX. Uniós fejlesztések fejezetből biztosított költségvetési támogatás esetén a közreműködő szervezet, ennek hiányában az irányító hatóság (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek hozzáférjenek

17. az általam képviselt szervezetnek Magyarország felé lejárt és ki nem egyenlített adó-, járulék, vám- és illetéktartozása nincs (határon túli támogatást igénylő esetén);

18. az általam képviselt szervezet tudomásul veszi, hogy a jelen nyilatkozat megfelelő kitöltése és aláírása a támogatás nyújtásának feltétele

19. az általam képviselt szervezet támogatói okirat alkalmazása esetében jelen nyilatkozat aláírásával vállalja, hogy az Ávr. 97. § (1) bekezdésében meghatározott körülmények bekövetkezését, annak tudomásomra jutásától számított nyolc napon belül az EMMI-nek bejelenti.

***………………., 201....(ÉV) …… (HÓNAP) ………. (NAP)***

|  |
| --- |
| ……………………………….  *képviselő neve*  *(ph.)* |

Függelék:

* NYILATKOZAT az államháztartásról szóló törvény szerinti összeférhetetlenség fennállásáról vagy hiányáról

**3. sz. melléklet: Hozzájáruló nyilatkozat az ORszágos Támogatáskezelő Rendszer rendszerben történő jelentésről és adathozzáférésről**

**n y i l a t k o z a t**

Alulírott ………..............................................................…......…….......................................

*(aláírásra jogosult személy neve, születési időpontja)*

.................................………….....................................................................*(pályázó fél megnevezése)*

………………...................................................………..........……......................*(székhelyének címe)*

mint a pályázó fél képviseletére jogosult, a pályázó fél nevében hozzájárulok, hogy nyertes pályázati program esetén

* támogatást nyújtó Emberi Erőforrások Minisztériuma a Magyar Államkincstár által működtetett monitoring rendszerbe a pályázati felhívás 1. sz. tájékozatója szerinti adatokat jelentse, és
* a Magyar Államkincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek hozzáférjenek.

Kelt: ………………., 20.... …………….

|  |
| --- |
| ……………………………….  *képviselő neve*  *(ph.)* |

1. http://www.nav.gov.hu/nav/adatbazisok/koztartozasmentes/egyszeru\_lekerdezes [↑](#footnote-ref-1)