

**Pályázati adatlap**  
**Sávoly Község Önkormányzat Képviselő-testületének 2023. évi  
önkormányzati támogatásáról szóló pályázati kiíráshoz**

**1. Szervezet adatai**

A pályázó szervezet neve:	
Adószám:	
Pénzintézet megnevezése:	
Bankszámla száma:	
Alakulás éve:	
Tagok száma:	
A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy neve:	
Levelezési cím:	Telefon/fax:
Szervezet honlapjának címe:	

Pályázati kapcsolattartó neve:	
Kapcsolattartó telefonszáma:	Kapcsolattartó e-mail címe:

**2. A pályázó szervezet jellemző tevékenységi köre: (kérjük aláhúzni)**

Közművelődés    Helytörténet    Egészségügy    Szociálpolitika  
Testvérvárosi kapcsolatok    Bűnmegelőzés    Katasztrófavédelem  
Egyéb: \_\_\_\_\_

**3. A pályázat tárgya:**

---

---

---

**4. Pályázati program (a program célja, leírása, ismertetése):**

---

---

---

---

---

**5. Az igényelt támogatással kapcsolatos adatok:**

A pályázatban megjelölt program/működés tervezett kiadás		Ebből az igényelt támogatás:
megnevezése	Összege:	
Egyedi beszerzési értékű tárgyi eszköz (100 ezer forint értékű alatti tárgyi eszköz)	Ft	Ft
Bérleti díjak:	Ft	Ft
Előadói díj:	Ft	Ft
Útiköltség:	Ft	Ft
Étkezés:	Ft	Ft
Egyéb:*	Ft	Ft
<b>Összesen:</b>	<b>Ft</b>	<b>Ft</b>

A támogatási időszak/programra tervezett forrásai: (bevételek)	Összeg:
Jelen pályázaton igényelt támogatás összege:	Ft
Saját forrás:	Ft
Más támogatásból kapott támogatás:	Ft
<b>Összesen:</b>	<b>Ft</b>

\*Az „egyéb” tervezett kiadást konkrétan kell megnevezni.

**Elismerem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Tudomásul veszem, hogy a céljelleggel juttatott támogatást csak a pályázati adatlapon megjelölt célokra lehet felhasználni.**

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
pályázó aláírása

### **Útmutató**

#### **A támogatott számára nyújtott önkormányzati támogatásról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló elkészítéséhez**

A költségvetésből nyújtott támogatásokról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló követelményei:

1. A szerződésben rögzített cél szerinti felhasználást szakmai beszámolóval kell igazolni, melynek összhangban kell lennie, a támogatási igény benyújtásakor beadott dokumentumokkal (adatlap, programleírás, részletes költségvetés).

2. A szakmai beszámoló tartalmi követelményei:

a) rövid szöveges beszámoló, mely tartalmazza a támogatott cél

- pontos leírását, időpontját, helyszínét,

- résztvevők számát,

- az együttműködő szervezetek listáját.

b) hiteles dokumentációt (fényképek, jelenléti ívek, plakátok, újságcikk, stb.)

3. A pénzügyi beszámoló tartalma, elkészítésének követelményei:

a) a támogatás összegének felhasználásáról szóló eredeti bizonylatok másolata (számla, számviteli bizonylat). A támogatás felhasználásához kapcsolódó számla eredeti példányára rá kell vezetni, hogy „.....Ft Sávoly Község Önkormányzatával kötött .....számú támogatási szerződés terhére elszámolva.” majd el kell látni a képviselő aláírásával és dátummal. Ezt követően kell a másolatot elkészíteni.

b) kizárólag a támogatott nevére és címére kiállított számla nyújtható be,

c) teljesítést igazoló bizonylatok (bankkivonat, kiadási pénztárbizonylat, teljesítést igazoló jegyzőkönyv stb.) másolata

d) kitöltött bizonylatösszesítő formanyomtatvány csatolása.

3. melléklet a 16/2013. (VIII.29.) önkormányzati rendelethez

Bizonylatösszesítő

Bizonylat sorszáma	Bizonylat kiállításának kelte	Bizonylat kiállítója	Bizonylat tartalma	Bizonylat bruttó végösszege

Kelt, ..... 20.....

.....

a szervezet képviselője

### Támogatási szerződés

amely létrejött

egyrésről a Sávoly Községi Önkormányzat, képviselője Schuller Tibor polgármester (címe: 8732 Sávoly, Petőfi u. 14.), mint támogató (továbbiakban: **Támogató**),

másrésről

Szervezet neve: \_\_\_\_\_, mint **Támogatott** (továbbiakban: Támogatott)  
Székhely: \_\_\_\_\_  
Levelezési cím: \_\_\_\_\_  
Adószám: \_\_\_\_\_  
Pénzforgalmi számlaszám, amelyre a támogatás átutalásra kerül: \_\_\_\_\_  
A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy neve: \_\_\_\_\_

Támogató és Támogatott (továbbiakban: **Szerződő Felek**) között az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

1. A **Támogató** a Sávoly Község Önkormányzat Képviselő-testülete államháztartáson kívülre nyújtott 20... évi önkormányzati támogatásáról szóló felhívásra beadott pályázata alapján, valamint az...../20... (IX.....) képviselő-testületi határozatban rögzített döntés szerint a **Támogatott** szervezet működéséhez/ .....a pályázati célok megvalósítására <<összeg>> ,- Ft, azaz <<összeg>> forint vissza nem térítendő támogatást nyújt kizárólag a Támogatott részére.
2. A nyújtott támogatás az alábbi költségnemekre használható fel: .....
3. A pályázati kiírás és a Támogatott .... ikt. számon regisztrált adatlapja a jelen Támogatási szerződés elválaszthatatlan részét képezi.
4. A kifizetés átutalással történik a Támogatott jelen Támogatási szerződésben rögzített pénzforgalmi számlaszámára a szerződés hatályba lépését követő 15 napon belül.
5. Támogatott kijelenti, hogy az adott célra benyújtott, pályázati adatlapon igényelt támogatásnak megfelelően számol el.
6. A Támogatott kijelenti, hogy az adatlapon rögzített adatok esetleges változásáról a változás beálltát követő öt munkanapon belül a pályázat kiíróját írásban értesíti.
7. A Támogatott az elnyert támogatás felhasználásáról hiteles számlamásolatokkal a jelen Támogatási szerződés mellékletét képező pénzügyi és szakmai elszámolót köteles készíteni 20.....-ig. Az eredeti számlákon fel kell tüntetni „hogy „.....Ft Sávoly Község Önkormányzatával kötött .....számú támogatási szerződés terhére elszámolva.”” szövegrészt, valamint a szakmai teljesítés igazolása történjen meg.
8. Jelen Támogatási szerződés hatályba lépésének napja megegyezik a Szerződő Felek közül az utolsóként aláíró aláírásának napjával.
9. A Támogatott kijelenti, hogy a fel nem használt, valamint a pályázati célnak nem megfelelően felhasznált összeget visszafizeti a Támogató számlájára, a támogató erre irányuló felhívásának kézhezvételét követő 15 napon belül.
10. A Szerződő Felek a jelen megállapodásban foglalt feltételekkel egyetértenek, azokat értelmezték, és a Támogatási Szerződést, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag aláírták.

.....  
Támogatott  
Kelt: Sávoly, 20....év.....hónap...napján

.....  
Támogató  
Kelt: Sávoly, 20....év.....hónap....napján

## ÉRINTETTSÉGI NYILATKOZAT <sup>1</sup>

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

Pályázó neve:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

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 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 úrlap csatolásával kezdeményeztem.**

Kelt: .....

---

**Cégszerű aláírás**

---

<sup>1</sup> A nyilatkozatot kizárólag **államháztartáson kívüli** természetes személyeknek, jogi személyeknek és jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezeteknek kell kitölteni.

**NYILATKOZAT**  
**a civil szervezet fennállásáról, tevékenységi köréről, köztartozás-mentességéről**

Alulírott mint a ..... /**szervezet neve**/  
képviselője, kijelentem, hogy a .....  
/**szervezet neve**/ működik, továbbá

- bírósági nyilvántartásba vételének száma: .....,
- tevékenységi köre: .....,
- székhely szerint illetékes állami-, illetve önkormányzati adóhatóság hatáskörébe tartozó,  
lejárt köztartozása nincs.

Kelt: .....

Aláírás/Cégszerű aláírás

# HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

## személyes adatok kezeléséhez

Alulírott,..... az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy a Sávoly Község Önkormányzatához a 3936-2/2023. számú pályázati felhívásra benyújtott pályázatomban szereplő személyes adataimnak a pályázattal összefüggő nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt:

.....

(Aláírás)



## KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

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 fennáll, mert

- a) A pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok, de a törvény értelmében nem minősülök döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak. (Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).**

#### **Indoklás:**

Munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok az alábbi szervezettel (a szervezet neve, székhelye beírandó):

.....  
.....

- b) Nem kizárt közjogi tisztviselő vagyok (Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).**

#### **Indoklás:**

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (a kívánt rész aláhúzendó):

köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a Knyt. 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

- c) **Az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok** (*Kizárólag természetes személy pályázó esetén!*)

**Indoklás:**

- Közeli hozzátartozóm pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő, vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, de a törvény értelmében nem minősül döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak.
  - Közeli hozzátartozóm nem kizárt közjogi tisztségviselő.
- (*A kívánt rész aláhúzendó!*)

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése (*a kívánt rész aláhúzendó*): házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

- d) **A pályázóként megjelölt szervezet olyan gazdasági társaság, amely az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában áll** (*Kizárólag gazdasági társaság pályázó esetén!*).

**Indoklás:**

Az érintett tulajdonos. Szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll (*a szervezet neve, székhelye beírandó*):

.....

Közjogi tisztségének megjelölése (*a tisztség beírandó*):

.....

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése (*a kívánt rész aláhúzendó*):

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

- e) **A pályázóként megjelölt gazdasági társaság, alapítvány, társadalmi szervezet, egyházi jogi személy, 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 aláhúzendó*):

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 önkor-

mányzat 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 aláhúzendó)*:

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**

## NYILATKOZAT

### a támogatás rendeltetésszerű felhasználása ellenőrzésének hozzájárulásáról

Alulírott – (szervezet esetén: mint a .....  
/szervezet neve/ képviselője) - jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a támogató  
részéről nyújtott támogatás rendeltetésszerű felhasználásának ellenőrzéséhez hozzájárulok.

Kelt: .....

Aláírás/Cégszerű aláírás