

PÁLYÁZATI ADATLAP

a civil szervezetek közösségfejlesztő programjainak támogatására kiírt pályázathoz
2020.

1. PÁLYÁZÓ ADATAI:

- 1.1 Név:.....
1.2 Cím/Székhely:.....
1.3 Telefonszám:.....Faxszám:.....E-mail cím:
- 1.4 Adószám:.....
1.5 Bírósági bejegyzés kelte, száma:.....
1.6 Bankszámlaszám:
Számlavezető bank megnevezése:.....
Számlaszám:.....
- 1.8 A pályázó szervezet vezetőjének neve:.....
címe:
telefonszáma:.....
- A pályázati programért felelős személy neve:.....
címe:
telefonszáma:
- 1.9 Pályázati téma megnevezése:.....
1.10 A pályázó rövid bemutatása (kérjük mellékelni max. egy A4-es oldalon)

2. PÁLYÁZÓ JOGI STÁTUSZA:

Kérjük, húzza alá a megfelelő kategóriát! Figyelem, csak egy kategória jelölhető meg!

egyesület,
alapítvány (közalapítvány kivételével),
intézmény,
magánszemély, aki vállalja az egyesületté vagy alapítvánnyá alakulását

3. PÁLYÁZATI TEVÉKENYSÉG MEGVALÓSÍTÁSÁNAK ADATAI:

- 3.1 A megvalósítani kívánt program megnevezése:
- 3.2 A program leírása (kérjük mellékelni max. egy A4-es oldalon).....
- 3.3 A programon résztvevők száma:.. ..
- 3.4 A megvalósítás helye:.....
- 3.5 Tervezett kezdő időpont:.....
- 3.6 Tervezett befejező időpont:.....
- A megvalósítással kapcsolatos pénzügyi adatok:**
- 3.7 A megvalósítás teljes költségigénye (ÁFA összegével együtt).....
- ezen belül a visszaigényelhető általános forgalmi adó összege:.....
- 3.8. A megvalósításhoz az önrész mértéke összesen:.....
ezen belül:
- a rendelkezésre álló önrész összege:
- a résztvevők befizetései:
- a várhatóan befolyó bevételek:.....
- egyéb forrásokból/pályázatokból igényelt támogatás.....
- 3.9. Igényelt támogatási összeg:.....
- 3.10. Részletes költségvetés (kérjük mellékelni max. egy A4-es oldalon).

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) a(z)
szervezet képviselőjében

- a) kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek,
- b) kijelentem, hogy a szervezetnek 60 napon túli, adók módjára behajtható köztartozása - ideértve az egészségbiztosítási és nyugdíjbiztosítási járulékot is – nincs,
- c) kijelentem, hogy a szervezet csőd, felszámolási, végelszámolási eljárás alatt nem áll, és vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a pályázat elbírálásáig, illetve a program lezárásáig a szervezettel szemben ilyen, vagy egyéb, a megszüntetésre irányuló vagy annak lehetségesével járó eljárás indul,
- d) elfogadom, hogy a támogatás jogszerűtlen felhasználása esetén a megfizetésre irányuló követelés érvényesítése azonnali beszedési megbízás alkalmazásával történhet,
- e) vállalom, hogy amennyiben a tervezett program megvalósításának helyszínében, kezdő és befejező időpontjában vagy egyéb lényeges körülményben változás történik, arról a pályázat kiíróját haladéktalanul értesítem,
- f) kijelentem, hogy a pályázat kiírója felé elszámolandó számlákat más pályázaton nem számolom el,
- g) vállalom, hogy a szakmai beszámolóban nyilatkozom a támogatott program megvalósításához felhasznált egyéb forrásokról is,
- h) tudomásul veszem, hogy nem fizethető ki a támogatás, ha az általam képviselt szervezet egy korábbi támogatási szerződéssel összefüggésben benyújtott és lejárt határidejű elszámolása még nem került elfogadásra, illetve elszámolási vagy visszafizetési késedelemben van.

Budapest, 2020. „ „

Aláírás/cégszerű aláírás