

## PÁLYÁZATI DOKUMENTÁCIÓ

### a civil szervezetek 2022. évi pénzügyi támogatásához

#### ADATLAP

|   |  |
|---|--|
| A civil szervezet neve:   |  |
| A civil szervezet székhelye:  |  |
| telefon- és faxszáma:   |  |
| <b><i>A szervezet jogállása</i></b><br>(közhasznú, nem közhasznú, kiemelten közhasznú)<br>alapítvány/egyesület/társadalmi szervezet                     |  |
| A civil szervezet adószáma:   |  |
| A bírósági bejegyzésről szóló végzés száma, kelte:  |  |
| Képviselőjének neve:  |  |
| címe:   |  |
| telefonszáma, e-mail címe:  |  |
| <b>Legjellemzőbb tevékenységi köre:</b>   |  |
| A civil szervezet számlavezető bankjának megnevezése:   |  |
| A civil szervezet bankszámlaszáma, <b>ahova a támogatás átutalását kéri:</b>  |  |
| A tevékenységben érintettek köre: melynek tartalmaznia kell a támogatásban résztvevő szervezet tagjainak számát, kiemelve ebből a demjéni tagok számát: |  |
| Kért-e az előző évben pénzügyi támogatást Demjén Község Önkormányzatától?   |  |
| Az előző évben kapott támogatás összege:  |  |
| Az előző évben kapott támogatás pénzügyi elszámolása megtörtént - e:  |  |

**... ÉVRE TERVEZETT MŰKÖDÉSI FORRÁSOK (BEVÉTELEK)**

| MEGNEVEZÉS                                     | ÖSSZEG |
|--|--------|
| 1. Saját forrás                                |        |
| 2. Más támogatótól kapott támogatás            |        |
| 3. Egyéb forrás                                |        |
| 4. Jelen pályázaton igényelt támogatás összege |        |
| ÖSSZESEN (=1+2+3+4)                            |        |

Demjén, .....év .....hó .....nap

.....

(a szervezet képviselőjének aláírása, cégszerű aláírás)

**A pályázati adatlap mellé csatolni szükséges:**

- a) a civil szervezet tárgyévi terveinek bemutatását,**
- b) a támogatás felhasználásának célját, a felhasználás módját és az igényelt összeget,**
- c) a támogatás felhasználására vonatkozó részletes költségvetést, pénzügyi tervet,**
- d) az önrész mértékét,**
- e) a pályázati cél megvalósításának kezdő és befejező időpontját,**
- f) a pályázó nyilatkozatát a pályázati feltételek elfogadásáról;**
- g) a pályázó nyilatkozatát arról, hogy megfelel a külön jogszabályban meghatározott rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek,**
- h) a pályázó nyilatkozatát arról, hogy átlátható szervezetnek minősül és a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXIX. törvény 6. §-ában meghatározott összeférhetetlenség és 8.§-ában meghatározott érintettség esetleges fennállásáról.**

**NYILATKOZAT**

**a pályázati feltételek elfogadásáról**

Pályázó adatai:

Név: .....

Székhelye: .....

Telephelye: .....

Képviseli: .....

Adószám/adóazonosító: .....

Cégjegyzékszám:.....

Alulírott.....

mint a Pályázó aláírásra jogosult képviselője kijelentem, hogy Demjén Község Önkormányzat Képviselő-testületének a civil szervezetek támogatásának rendjéről szóló 3/2019.(III.28.) önkormányzati rendelete szerinti pályázati feltételeket elfogadom.

Kelt: .....

.....

(a szervezet képviselőjének aláírása, cégszerű aláírás)

