PÁLYÁZATI ADATLAP

A „Nyári fejlesztő foglalkozások I. kerületi általános iskoláskorú gyermekek részére”

címen kiírt pályázathoz

2020.

**1. A pályázó adatai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A pályázó jogi státusza |  |
|  | Neve/Cégneve |  |
|  | Székhelye |  |
|  | Telefonszáma |  |
|  | E-mail címe |  |
|  | Cégjegyzékszám/Nyilvántartási szám |  |
|  | Külön engedélyhez, bejelentéshez kötött tevékenység esetén az engedély, illetve a bejelentés kelte, száma |  |
|  | Számlavezető bank neve és bankszámlaszáma |  |
|  | A pályázó szervezet felelős vezetőjének neve |  |
|  | címe |  |
|  | telefonszáma |  |
|  | A pályázat címe: |  |

**2. A pénzügyi lebonyolító adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve/Cégneve |  |
| Székhelye |  |
| Telefonszáma |  |
| E-mail címe |  |
| Cégjegyzékszám/Nyilvántartási szám |  |
| Külön engedélyhez, bejelentéshez kötött tevékenység esetén az engedély, illetvea bejelentés kelte, száma |  |
| Számlavezető bank neve és bankszámlaszáma |  |

**3. A pályázati tevékenység megvalósításának adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| A megvalósítani kívánt program címe |  |
| A programban résztvevők száma |  |
| A programban résztvevők életkora |  |
| Megvalósítás helye |  |
| Tervezett kezdő időpont |  |
| Tervezett befejező időpont |  |
| A program leírása | kérjük mellékelni max. 2 A4-es oldalon |
|  |  |

**4. A megvalósítással kapcsolatos pénzügyi adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| A megvalósítás teljes költségigénye (ÁFA összegével együtt) |  |
| A megvalósításhoz az önrész mértéke összesen |  |
| A résztvevők befizetése/tanuló |  |
| A várhatóan befolyó bevételek |  |
| Igényelt támogatási összeg összesen |  |
|  |  |

**Kérjük, hogy a pályázathoz mellékelje a megvalósítás részletes költségvetését!**

# NYILATKOZAT

# Alulírott pályázó (pénzügyi lebonyolító)

1. kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek,
2. kijelentem, hogy a pályázatban vállalt saját forrást ténylegesen biztosítani fogom és azt a program megvalósítására fordítom,
3. kijelentem, hogy 60 napon túli, adók módjára behajtható köztartozásom - ideértve az egészségbiztosítási és nyugdíjbiztosítási járulékot is –nincs,
4. kijelentem, hogy csőd, felszámolási, illetve végelszámolási eljárás alatt nem állok, s vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a pályázat elbírálásáig, illetve a program lezárásáig ilyen eljárás indul,
5. elfogadom, hogy a támogatás jogszerűtlen felhasználása esetén a megfizetésre irányuló követelés érvényesítése azonnali beszedési megbízás alkalmazásával történhet,
6. vállalom, hogy amennyiben a tervezett program megvalósításának helyszínében, kezdő és befejező időpontjában vagy egyéb lényeges körülményben változás történik, arról a pályáztatót haladéktalanul értesítem,
7. kijelentem, hogy a pályáztató felé elszámolandó számlákat más pályázaton nem számolom el,
8. nyilatkozom arról, hogy a szervezet ÁFA-visszaigénylésre
* jogosult, ezért a számlák nettó összegét számolom el az önkormányzati támogatással szemben,
* nem jogosult.

 (a megfelelő válasz aláhúzandó!)

i.) vállalom, hogy a szakmai beszámolóban nyilatkozom a támogatott program megvalósításához felhasznált egyéb forrásokról is.

g.) a támogatói szerződés aláírásával hozzájárulok a támogatás ellenőrzéséhez és a támogatott szervezet nevének, a támogatás céljának, összegének, a támogatott program helyszínének a közzétételéhez.

A pályázat kelt:

Aláírás