



## P Á L Y Á Z A T I   A D A T L A P

### BALATONMÁRIFÜRDŐ KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA ÁLTAL NYÚJTOTT 2025. ÉVI MŰKÖDÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

**1.) A pályázó szervezet**

Neve: \_\_\_\_\_  
Székhelye: \_\_\_\_\_

**2.) Felelős vezető megnevezése:** \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_  
Telefon, e-mail: \_\_\_\_\_

**3.) A szervezet**

- bírósági bejegyzésének dátuma, száma: \_\_\_\_\_
- adószáma \_\_\_\_\_
- Számlavezető pénzintézet neve: \_\_\_\_\_
- Bankszámlaszáma \_\_\_\_\_

**4.) Egyesület esetén tagjainak száma:** \_\_\_\_\_

- a tagok korcsoport szerinti megoszlása:

14- év alatti: \_\_\_\_\_

14-18 év közötti \_\_\_\_\_

18-34 év közötti: \_\_\_\_\_

35-65 év közötti: \_\_\_\_\_

65 év feletti: \_\_\_\_\_

**5.) Az igényelt támogatás összege:** \_\_\_\_\_ Ft

- Az igényelt támogatás célja, felhasználást módja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- A pályázati cél megvalósításának kezdő és befejező időpontja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6.) Kötelező mellékletek:**

a) a szervezet alapszabályának/ alapító okiratának másolata:

b) nyilatkozat az érintettség és az összeférhetlenség fennállásáról vagy annak hiányáról

c) az előző évi működési mutatószámok ismertetése,

d) a tárgyévi tervezett költségvetés a bevételek és kiadások bemutatásával

(külön megjelölve a bevételnél az igényelt önkormányzati támogatás összegét)

e) a tárgyévi szakmai tevékenység ismertetését

f) rövid szakmai értékelés, melynek tartalmaznia kell:

- a szervezet vállalt céljainak, tevékenységének ismertetését,
- az előző év munkájának bemutatást és rövid szakmai értékelést
- a szervezet önkormányzattal való együttműködésének formáit.

g) a tárgyévet megelőző évről készített beszámoló, közhasznú szervezet esetén közhasznú jelentés letétbe helyezéséről kiadott bírósági igazolás

e) a pályázó írásbeli nyilatkozata arról, hogy a pályázó civil szervezet a támogató ellenőrzéséhez hozzájárul, a támogatásból beszerzett 100 ezer forint egyedi értéket meghaladó eszközöket nyilvántartásba veszi

dátum, .....

P.H.

-----  
Pályázó aláírása (bélyegző)

## NYILATKOZAT

### A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról

Pályázó szervezet neve:

Székhelye:

Felelős vezető neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

---

Kijelentem, hogy a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007.évi CLXXXI. törvény (Knyt.)

6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetlenség

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az .... pont alapján

**( aláhúzással jelölendő )**

8. § (1) bekezdése szerinti érintettség

1. nem áll fenn vagy

2. fenn áll az ...pont alapján

**(aláhúzással jelölendő )**

Az összeférhetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

Kijelentem, hogy az összeférhetlenség megszüntetésére az alábbiak szerinti intézkedtem:

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem:

Balatonmárfafürdő, 20....

**aláírás (bélyegző)**