## PÁLYÁZATI ADATLAP

***Civil szerveztek programjainak támogatása 2021.***

**1. A pályázó szervezet neve:**

|  |
| --- |
|  |

**2. A pályázó szervezet címe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Irányítószám |  |  |  |  | Helységnév: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Utca: |  | Házszám: |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adószáma: |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  | - |  |  |

**Képviseli:**

|  |
| --- |
|  |

Név:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: | 0 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-mail: |  |

**3. Kérjük jelezze mire kéri a támogatást:**

|  |
| --- |
|  |

Program megvalósítása

|  |
| --- |
|  |

Program megvalósítása és a megvalósításához szükséges tárgyi eszköz beszerzése

**4. A pályázati program megfelel az alábbi minősítésnek (aláhúzással jelölje):**

a) sporttevékenység

b) természet-, környezet-, állatvédelem

c) közrend és közbiztonság védelme

d) kulturális, közművelődési tevékenység

e) egészségügyi, szociális tevékenység

f) ifjúsági, nevelési, oktatási tevékenység

**5. Pályázati program megvalósításának ideje:**

|  |
| --- |
| 2021 év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap |

Tervezett kezdés időpontja:

|  |
| --- |
| 2021 év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap |

Befejezés tervezett időpontja:

**6. Program részletes leírása:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A program által érintett litéri lakosok száma:** ………………. **fő**

**7. A pályázati program költségvetése (Ft):**

|  |  |
| --- | --- |
| **A tervezett program költsége**: | ………………. ,- Ft |
| Megvalósítás forrásai | |
| **Saját forrás:** | ………………. ,- Ft |
| **Egyéb forrás:** | ………………. ,- Ft |
| **Igényelt önkormányzati támogatás:** | ………………. ,- Ft |
| **Összesen:** | ………………. ,- Ft |

**8. A pályázó banki adatai (amennyiben nem rendelkezik bankszámlaszámmal,  
kérjük jelölni szíveskedjen):**

A számlatulajdonos bankszámlaszáma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

A számlavezető hitelintézet neve:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Az általam képviselt szervezet nem rendelkezik bankszámlaszámmal.

**9. Pályázat kötelező mellékletei:**

* Pályázó szervezet **bírósági nyilvántartásba vételét igazoló** dokumentum másolati példánya, **hitelesítve a szervezet képviseletére jogosult által, aláírási címpéldánnyal. (közjegyzői, banknál bejegyzett)**
* Pályázó szervezet jelenleg hatályos **alapszabályának, alapító okiratának** másolati példánya, **hitelesítve a szervezet képviseletére jogosult által, aláírási címpéldánnyal.**
* A tagsági nyilvántartás alapján **kérem a tagság számát és az alapszabályban meghatározott elnökség, illetve bizottságának létjogosultságának igazolását. Az Igazolás tartalmazza a taglétszámot, az éves költségvetési beszámoló, (2019. évi) illetve Civil Szervezet éves (2021. évi) költségvetésének elfogadását igazoló jegyzőkönyvet jelenléti ívvel. Hitelesítve a szervezet képviseletére jogosult által.**
* Pályázó szervezet **bankkal hitelesített** bankszámlaszámát tartalmazó **60 napnál nem régebbi számlakivonat** másolati példánya.
* Helyi önkormányzat adó irodája által kiállított igazolás arról, hogy **bejelentési kötelezettségének eleget tett** (bejelentkezés, változás bejelentés, képviselői, iparűzési adó nyilatkozat)

**10. Pályázó nyilatkozatai:**

Kijelentem, hogy Litér Község Önkormányzata „*Civil szervezetek programjainak támogatása*” tárgyú részletes pályázati felhívásának tartalmát megismertem.

Kijelentem, hogy a pályázatomban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Az általam képviselt szervezetnek a pályázat benyújtásának időpontjában köztartozása nincs.

Kijelentem, hogy hozzájárulok a pályázatban közölt adataim Önkormányzat általi nyilvántartásban történő rögzítéséhez.

Tudomásul veszem, ha pályázatom határidő után, hiányosan, illetve valótlan adatokkal adom le, pályázatom elutasításra kerül.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

………………………………..

***szervezet képviselőjének aláírása***

***P.H.***