

Pályázati adatlap

Pályázati terület¹:

- tanulmányi
- sport
- művészeti, kulturális
- tudomány közösségi munka

Pályázó neve:

Adatok:

Születési név:

Szül. év, hely:

Anyja neve:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

Adóazonosító jel:

Levelezési cím:

Számlavezető pénzintézet:

Bankszámlaszám:

Állampolgárság:

¹ A megfelelőt kérjük aláhúzni.



EFOP-3.9.2-16-2017-00039
Humán kapacitások a Szigetvári Járásban

Pályázati tevékenység

Pályázó bemutatkozása – az elmúlt 2 évben végzett tevékenységek felsorolása (max. 2.000 karakter)

Tervezett tevékenységek, vállalások – a támogatási időszakban elérendő célok, tervezett tevékenységek bemutatása (tervezett versenyek, publikációk, kiállítások, fellépések stb.) (max. 5.000 karakter)





EFOP-3.9.2-16-2017-00039
Humán kapacitások a Szigetvári Járásban

Egyéb releváns információk – a pályázat elbírálását segítő körülmények, információk
(max. 2.000 karakter)





EFOP-3.9.2-16-2017-00039
Humán kapacitások a Szigetvári Járásban

Nyilatkozat

Alulírott (pályázó neve)
mint pályázó az alábbi nyilatkozatokat teszem:

Nyilatkozat a pályázó hátrányos helyzetéről (a megfelelő választ kérem X -el jelölje)	IGEN	NEM
Jogosult vagyok a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre		
Hátrányos helyzetű besorolásom van		
Halmozottan hátrányos helyzetű besorolásom van		
Hozzájárulok, hogy az Önkormányzat saját nyilvántartásában a fentieket ellenőrizze		

- Kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek.
- Kijelentem, hogy ismerem és elfogadom jelen pályázat Pályázati felhívását.
- Kijelentem, hogy nem állok a Pályázati felhívás szerinti kizáró okok hatálya alatt.
- Az adott tárgyban pályázatot korábban:
 - nem nyújtottam be.
 - benyújtottam, és részesültem támogatásban.*
A pályázatot kiíró megnevezése, a benyújtás ideje:
 - benyújtottam, de nem részesültem támogatásban.
A pályázatot kiíró megnevezése, a benyújtás ideje:
- Kijelentem, hogy a pályázat a vonatkozó jogszabályi előírásoknak megfelel, és rendelkezem a szükséges kompetenciával, kapacitással, szakértelemmel. Továbbá kijelentem, hogy 3. személyeknek nincs olyan jogosultsága, mely megakadályozhatja, megghiúsíthatja a Pályázatban foglaltak teljesítését. Erre nézve teljes felelősséget vállalok.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy a köztartozások figyelemmel kísérése érdekében adóazonosító jeletem a támogatást nyújtó szerv és a Magyar Államkincstár felhasználja a lejárt köztartozások teljesítése, illetve az adósság bekövetkezése tényének és összegének megismeréséhez.

* A megfelelőt kérjük aláhúzni.



EFOP-3.9.2-16-2017-00039
Humán kapacitások a Szigetvári Járásban

7. Tudomásul veszem, hogy a támogatást nyújtó a támogatás elnyerése esetén a nevemet, a támogatott téma címét, tárgyát és megvalósítási helyét (befogadó intézmény) nyilvánosságra hozza.
8. Hozzájárulok ahhoz, hogy a benyújtott pályázat szabályszerűségét és a támogatás rendeltetésszerű felhasználását a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizzék.
9. Kijelentem, hogy
- nincs lejárt esedékességű, meg nem fizetett köztartozásom;
10. Kijelentem, hogy az ösztöndíjszerződés lejártáig haladéktalanul bejelentem a támogatást nyújtónak, ha a 9. pontban rögzített eset előáll.
11. Hozzájárulok ahhoz, hogy a támogatást nyújtó a pályázatban benyújtott adataimat nyilvántartsa és kezelje a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően.
12. Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a lakhelyem, valamint a pályázat megvalósításának helye szerint illetékes önkormányzati adóhatóság, illetékhivatal hatáskörébe tartozó, lejárt köztartozásom, illetve az Európai Unió tradicionális saját forrásai címen fennálló tartozásom
- nincs.
 - kiegyenlítésére az illetékes hatóság fizetési könnyítést (részletfizetés, fizetési halasztás) engedélyezett. Az erről szóló igazolást mellékelem.*
13. Kijelentem, hogy nem áll fenn velem szemben a közpénzekből nyújtott állami támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 6. §-ában meghatározott kizáró okok egyike sem, azaz
- nem vagyok a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó;
 - nem vagyok kizárt közjogi tisztségviselő;
 - nem vagyok az a)-b) pontban meghatározott személy közeli hozzátartozója (Ptk. 685. b pontja);
 - nem tették közzé a honlapon a 2007. évi CLXXXI. törvény 13. §-a alapján a részvételből való kizártságom tényét.

* A megfelelőt kérjük aláhúzni.

EFOP-3.9.2-16-2017-00039
Humán kapacitások a Szigetvári Járásban

14. Kijelentem, hogy a közpénzekből nyújtott állami támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. §-a szerint velem szemben érintettség
- nem áll fenn
 - fennáll.*

Amennyiben az érintettség fennáll, az ennek alapjául szolgáló körülmények leírása:

.....

15. Kijelentem, hogy érintettségemmel kapcsolatban, illetve összeférhetetlenségem megszűntetése érdekében a közpénzekből nyújtott állami támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek eleget tettem és a továbbiakban is eleget teszek.

16. Kijelentem, hogy minden nyilvánosságra hozott eredményben és intézményi közleményben tájékoztatást adok arra vonatkozóan, hogy a tevékenység Kétújfalu Község Önkormányzat által kerül támogatásra.

17. Kijelentem, hogy személyazonosságom, adataim a befogadó nyilatkozat kiállításával egyidejűleg a befogadó intézmény által ellenőrzésre került, melynek igazolására benyújtom jelen nyilatkozat mellékletként eredetiben a felsőoktatási intézmény befogadó nyilatkozatát.

Kelt:

.....
pályázó aláírása

.....
18 év alatti személy esetén
szülő/gondviselő aláírása

.....
* A megfelelőt kérjük aláhúzni.