*Pályázati Adatlap 6. számú melléklete*

***NYILATKOZAT  
az államháztartásról szóló törvény szerinti összeférhetetlenség fennállásáról vagy hiányáról***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A kérelmező neve vagy elnevezése: |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| lakcíme vagy székhelye: |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| képviselőjének neve: |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| Természetes személy |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| születési helye, ideje: |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| Gazdasági társaság |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| cégjegyzékszáma: |  | | adószáma: | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| Egyéb szervezet |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| nyilvántartásba vételi okirat száma: |  | | nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a kérelmezőként megjelölt szervezettel szemben az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (3) bekezdése szerinti összeférhetetlenség | | | | | | |
| □ nem áll fenn |  | |  | | |  |
| □ fennáll a(z) ... pont alapján |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| 1. A kérelem elbírálási eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő, illetve döntést hozó vagyok. | | | | | | |
|  |  | |  | | |  |
| 2. Az alábbi közjogi tisztséget betöltő tisztségviselő vagyok: | | | | | | |
|  |  | |  | | |  |
| □ Kormány tagja | | □ államtitkár | | | □ közigazgatási államtitkár | |
| □ helyettes államtitkár | | □ megyei közgyűlés elnöke | | | □ főpolgármester | |
| □ polgármester | | □ regionális fejlesztési ügynökség vezető tisztségviselője | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 3. Az 1. vagy 2. pont szerinti személy közeli hozzátartozója vagyok, mivel | | | | | | |
|  | | | | | | |
| □ közeli hozzátartozóm a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő, illetve döntést hozó személy | | | | | | |
| □ közeli hozzátartozóm a 2. pont szerinti közjogi tisztséget betöltő személy | | | | | | |
| A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése: | | |  | | |  |
| □ házastárs | | □ egyeneságbeli rokon | | | □ örökbefogadott | |
| □ mostoha- vagy neveltgyermek | | □ örökbefogadó, mostoha- vagy nevelőszülő | | | □ testvér | |
|  | |  | | |  | |
| 4. A kérelmezőként megjelölt szervezet olyan gazdasági társaság, amely az 1-2. pontban megjelölt személy tulajdonában áll. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| □ a gazdasági társaság a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő, illetve döntést hozó személy tulajdonában áll | | | | | | |
|  | | | | | | |
| a gazdasági társaság közjogi tisztséget betöltő személy tulajdonában áll: | | | | | | |
| □ Kormány tagja | | □ államtitkár | | | □ közigazgatási államtitkár | |
| □ helyettes államtitkár | | □ megyei közgyűlés elnöke | | | □ főpolgármester | |
| □ polgármester | | □ regionális fejlesztési ügynökség vezető tisztségviselője | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 5. A kérelmezőként megjelölt gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező szervezeti egysége tekintetében az összeférhetetlenség fennáll, mert | | | | | | |
| □ vezető tisztségviselője | | | | | | |
| □ az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője | | | | | | |
| □ egyesület ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja | | | | | | |
| □ egyházi jogi személy ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja | | | | | | |
| □ szakszervezet ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Az összeférhetetlenséget megalapozó személy | | | | | | |
|  | | | | | | |
| □ pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő, illetve döntést hozó személy | | | | | | |
| Közjogi tisztség megjelölése: | | | | | | |
| □ Kormány tagja | | □ államtitkár | | | □ közigazgatási államtitkár | |
| □ helyettes államtitkár | | □ megyei közgyűlés elnöke | | | □ főpolgármester | |
| □ polgármester | | □ regionális fejlesztési ügynökség vezető tisztségviselője | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése: | | |  | | |  |
| □ házastárs | | □ egyeneságbeli rokon | | | □ örökbefogadott | |
| □ mostoha- vagy neveltgyermek | | □ örökbefogadó, mostoha- vagy nevelőszülő | | | □ testvér | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| Az összeférhetetlenség alapjául szolgáló körülmény leírása: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| .................................................................................................................................................................................................................. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Kelt: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | Aláírás/Cégszerű aláírás | | |

*Pályázati Adatlap 7. számú melléklete*

***NYILATKOZAT  
támogatási döntéshez***

|  |  |
| --- | --- |
| Alulírott (név): |  |
| mint a (szervezet neve): |  |
| székhelye: |  |
| nyilvántartásba vételt elrendelő bíróság: |  |
| nyilvántartásba vételi végzés száma: |  |
| adószám: | TB törzsszám: |
| számlavezető bank neve: |  |
| bankszámlaszám: |  |
| képviselője |  |

1. Tudomásul veszem, hogy részemre támogatás nem folyósítható, amíg lejárt esedékességű, meg nem fizetett köztartozásom van, illetve a megítélt és folyósításra kerülő esedékes támogatásból a köztartozás összege visszatartásra kerül. A visszatartott összegről a támogató írásban értesít.

2. Tudomásul veszem, hogy a köztartozás vizsgálata céljából - a támogatási jogviszony fennállásáig - a támogató vagy a támogató adatszolgáltatása alapján a Magyar Államkincstár és a Nemzeti Adó- és Vámhivatal jogosultak az általam képviselt szervezet nevének (megnevezésének), lakhelyének (székhelyének), adószámának, adóazonosító jelének kezelésére.

3. Hozzájárulok, hogy a támogatás utalványozója, folyósítója, az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában részt vevő szervek és a jogszabályban meghatározott egyéb jogosultak részére a Magyar Államkincstár az általa működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adatokat továbbítsa.

4. Nyilatkozom továbbá, hogy az általam képviselt szervezet a támogatott tevékenység tekintetében az általános forgalmi adó levonására

*a)*

□ jogosult,

□ nem jogosult.

*b)*

□ az adóterhet áthárítja

□ nem hárítja át.

5. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek megfelel (Ávr. 81-82. §).

6. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet nem áll jogerős végzéssel elrendelt végelszámolás, felszámolás alatt, ellene jogerős végzéssel elrendelt csődeljárás vagy egyéb - a megszüntetésre irányuló, jogszabályban meghatározott - eljárás nincs folyamatban.

7. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet

□ a köztulajdonban álló gazdasági társaságok takarékosabb működéséről szóló 2009. évi CXXII. törvényben foglalt közzétételi kötelezettségének eleget tett,

□ e kötelezettség szempontjából nem releváns szervezet.

8. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet

□ jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet esetén a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény alapján átlátható szervezetnek minősül,

□ e szempontból nem releváns szervezet.

9. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezetnek nem áll fenn harmadik személy irányában olyan kötelezettsége, amely a költségvetési támogatás céljának megvalósítását meghiúsíthatja.

10. Nyilatkozom, hogy ha a támogatott tevékenység hatósági engedélyhez kötött, annak megvalósításához szükséges engedéllyel rendelkezem.

Kelt:

Aláírás/Cégszerű aláírás

*Pályázati Adatlap 8. számú melléklete*

***NYILATKOZAT***

Alulírott .......................... (név), a .................................. (szervezet megnevezése) képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy

□ szervezetünk gazdasági-közhasznú tevékenységének aránya

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| gazdasági tevékenység: |  | % |
| közhasznú tevékenység: |  | % |

□ szervezetünk a kérelmezett támogatás várható folyósításának évében és az azt megelőző két pénzügyi évben támogatási szerződésben feltüntetett csekély összegű (de minimis) támogatási jogcímen az alábbi összegű állami támogatásokban részesült:

|  |  |
| --- | --- |
| 201.. évben | Ft |
| 201.. évben | Ft |
| 201.. évben | Ft |

□ szervezetünk a kérelmezett támogatás várható folyósításának évében és az azt megelőző két pénzügyi évben csekély összegű (de minimis) állami támogatásban nem részesült.

Alulírott tudomásul veszem, hogy ha a fent megjelölt években a csekély összegű állami támogatás mértéke a 200 000 eurót eléri vagy meghaladja, úgy ilyen jogcímen további állami támogatásban az általam képviselt szervezet nem részesülhet.

Kelt:

Aláírás/Cégszerű aláírás

*Pályázati Adatlap 9. számú melléklete*

***NYILATKOZAT  
az adott tárgyban beadott támogatási igényekről***

Alulírott ............................................ (elnök, kuratóriumi elnök, kuratóriumi titkár, képviselő) a ............................................ (szervezet megnevezése) képviseletében büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a támogatási kérelemben foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, hitelesek és valódiak.

Kijelentem továbbá, hogy az Igazságügyi Minisztériumhoz benyújtott támogatási kérelemmel azonos tárgyban a következő szervezetekhez nyújtottam be támogatási igényt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TÁMOGATÁSI IGÉNYT ELBÍRÁLÓ SZERVEZET NEVE | A TÁMOGATÁSI IGÉNY BENYÚJTÁSÁNAK IDŐPONTJA | A TÁMOGATÁSI IGÉNYBEN MEGJELÖLT ÖSSZEG |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kelt:

Aláírás/Cégszerű aláírás

*Pályázati Adatlap 10. számú melléklete*

***NYILATKOZAT  
BANKSZÁMLÁKRÓL***

Alulírott. **…………………………………………** (elnök, kuratóriumi elnök, kuratóriumi titkár, képviselő) a **……………………………………………………………………** (szervezet megnevezése) képviseletében büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az alábbiakban megjelölt pénzforgalmi számlá(ko)n kívül más pénzforgalmi számlával az általam képviselt szervezet nem rendelkezik. Vállalom továbbá, hogy a támogatási szerződés fennállásának időtartama alatt létrehozott új pénzforgalmi számlákat a támogató részére 8 napon belül bejelentem.

|  |  |
| --- | --- |
| PÉNZINTÉZET NEVE | PÉNZFORGALMI SZÁMLA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Kelt:

Aláírás/Cégszerű aláírás