

2019 APR 04.

6935

Fhp

Dr. B.R.

PÁLYÁZATI ADATLAP

Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete Emberi Erőforrások Bizottsága által kulturális csoportok, együttesek működésének hozzájárulására, valamint kulturális rendezvények lebonyolításának támogatására kiírt pályázati felhíváshoz
A pályázat benyújtásának határideje: 2019. április 9.

Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel vagy számítógéppel kitölteni!

1. PÁLYÁZÓ ADATAI

Csak olyan szervezetnek, szervezetnek vagy természetes személynek, illetve személyek közösségének az adatai írhatók be, amely a pályázati felhívás szerinti pályázói körbe tartozik! Postafiók nem adható meg!

Pályázó megnevezése: Keszthelyi Életfa Óvoda Kísérleti Utcai Tagóvodája		
Pályázó alaptevékenysége: óvodai nevelés		
Pályázó székhelyének adatai, adószáma	Irányítószám, teleptülés: 8360 Keszthely	Bírósági nyilvántartásba vétel száma:
	Utca, házszám: Vaszary Kolos utca 12.	Adószám: 16895348-1-20
	Telefon: 06/ 83-510-332	E-mail: eletfaovoda@keszthelynet.hu
Szervezet vezetőjének neve, telefonszáma: Szabóné Lancz Anna Mária 06/ 30 - 399 - 0681		

2. PÁLYÁZÓ ÉRTESTÍTÉSI CÍME

Ha az értesítési cím a fentiekől eltérő, kérjük az alábbi táblázat kitöltését.

Címzett megnevezése: Keszthelyi Életfa Óvoda Kísérleti Utcai Tagóvodája		
Címzett postacímének adatai	Irányítószám: 8360	Teleptülés: Keszthely
	Utca, házszám: Kísérleti utca 10.	

3. PÁLYÁZÓ JOGI STÁTUSZA

Kérjük tegyen „X”-et a megfelelő kategória mellé az 1. pont alapján! Figyelem, csak egy kategória jelölhető meg!

KESZTHELYI POLGÁRMESTERI HIVATAL 8360 Keszthely, Fő tér 1.	
Iktatva:	2019. 04. 08.
Ügyiratszám:	Ügyintéző:
1177-9/2019.	Dr. B.R.

- Egyesület
- Alapítvány
- Közhasznú társaság
- Egyház
- Egyéb közművelődési szervezet
- Oktatási-nevelési intézmény X
- Közművelődési intézmény

4. ÁTUTALÁSHOZ SZÜKSÉGES BANKI ADATOK

Pályázó vagy Kötelezettségvállaló szervezet bankszámlájára vonatkozó adatokat kérjük megadni!

Számlatulajdonos szervezet megnevezése:		
Számlatulajdonos adatai	Irányítószám: 8360	Település: Keszthely
	Utca, házszám: Vaszary Kolos u. 12.	
	TB azonosítószáma:	Adóazonosító száma: 16895348-1-20
Számlavezető bank megnevezése: OTP Bank NYRT		
Számlaszáma: 11749039-16895348		

5. PÉNZÜGYI BESZÁMOLÓ ELLENŐRZÉSÉNEK HELYSZÍNE (ahol a bizonylatokat őrzik)

Helyszín megnevezése: Gazdasági Ellátó Szervezet Keszthely	
Település: Keszthely	Irányítószám: 8360
Utca, házszám: Kísérleti u. 10/a	Telefon: 83/777-520

6. PÁLYÁZÓ NYILATKOZATA ÉS A PÁLYÁZAT HITELESÍTÉSE

Alulírott pályázó

- a) kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk valódiak és hitelesek,
- b) kijelentem, hogy 60 napon túli, adók módjára behajtható köztartozásom nincs;
- c) 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,

- d) tudomásul veszem, hogy a támogatott, illetve nyertes pályázó megnevezése, a támogatás tárgya, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye nyilvánosságra hozható,
- e) vállalom, hogy támogatás esetén a programnak a nyilvánosság előtt megjelenő eseményein a nyilvánosság tudomására hozom, hogy a program Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete Emberi Erőforrások Bizottsága támogatásával valósul meg,
- f) kijelentem, hogy a pályázati felhívás rendelkezéseit megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Dátum: Keszthely, 2019.04.02.



Mabórné Lilla
pályázó (szervezet) aláírása

PÁLYÁZATI ŰRLAP

Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete Emberi Erőforrások Bizottsága által kulturális csoportok, együttesek működésének hozzájárulására, valamint kulturális rendezvények lebonyolításának támogatására kiírt pályázati felhíváshoz
A pályázat benyújtásának határideje: 2019. április 9.

1. A PÁLYÁZAT CÍME

Kérjük, hogy rövid (max. 50 karakter), ugyanakkor a más pályázatoktól való megkülönböztettség érdekében egyedi és a pályázati célt jól kifejező pályázati címet válasszanak!

Gyermeknap a Kísérleti Óvodában.

2. A PROGRAM JELLEMZŐI

	Program kezdetének dátuma (év/hó/nap)	Program befejezésének dátuma (év/hó/nap)	Helyszíne	Részvevők száma (fő)
1.	2019. június 3.	2019. június 3.	Kísérleti Óvoda	70 fő
2.				
3.				
4.				

3. A PROGRAM RÖVID LEÍRÁSA (max. 1000 karakter)

Kérjük, röviden írják le és foglalják össze a tervezett programot! (A program részletes leírását kötelező mellékelteként - 1. sz. melléklet - csatolni kell!)

A gyermekeket ünnepeljük és az egész „éves” munkánkat, egy vidám délelőtti során óvodánk udvarán.

Versenyeget rendezünk csoportjainkba járó gyermekek közt, melyek szellemi tudáspróbákból, ügyességi tevékenységekből illetve sport játékokból állnak.

A szülőket is bevonjuk a közös tevékenységbe.

Ehhez szeretnénk kérni az Emberi Erőforrások Bizottságának támogatását, mellyel a rendezvényünk színesítéséhez járulnának hozzá oly módon, hogy játék-, sport-, rajzeszközök beszerzését tennék számunkra lehetővé.

4. A PROGRAM MEGVALÓSÍTÁSÁÉRT FELELŐS KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY ADATAI

Kérjük, pontosan adják meg a program megvalósításáért felelős kapcsolattartó személy elérhetőségi adatait!

Név:	Fülesi Beáta
Levelezési cím:	8360 Keszthely, Kísérleti utca 10.
Telefon:	06/83-510-360
Mobiltelefon:	06/30 768-4558
E-mail:	kiserletiovi@keszthelynet.hu

5. A PROGRAM MEGVALÓSÍTÁSÁNAK KÖLTSÉGEI

Kérjük, hogy a költségvetést a táblázat bontásához igazodóan, megvalósítási fázisonként adják meg, ÁFA-val növelt bruttó összegben! (A program részletesebb költségvetését kötelező mellékletként - 2. sz. melléklet - csatolni kel!) **Figyelem! A kiadás és bevétel végösszegeinek egyezniük kell!**

	KIADÁSOK	ÖSSZESEN (Ft)
A	Személyi jellegű kiadások	Ft
B	Utazási és szállítási költségek	Ft
C	Helyszínbiztosítási költségek	Ft
D	Dologi költségek	Ft
E	Egyéb kiadások	40.000 Ft
	ÖSSZESEN (A+B+C+D+E)	40.000 Ft

	BEVÉTELEK	ÖSSZESEN (Ft)
A	Önrész	Ft
B	Egyéb forrásból kapott támogatás	30.000 Ft
C	Jelen pályázaton igényelt támogatás	40.000 Ft
	ÖSSZESEN (A+B+C)	70.000 Ft

6. A PÁLYÁZÓ NYILATKOZATA

A nyilatkozat megtétele kötelező!

Alulírott kijelentem, hogy a pályázatban vállalt önrészt ténylegesen biztosítani fogom, és az egyéb forrásokkal együtt a projekt megvalósítására fordítom.

Az elmúlt évben milyen városi, intézményi eseményen, ünnepségen működtek közre? *A városi Márton napon óvodánk adta a műsort a vendégeknek.*

Az elmúlt évben milyen városi, intézményi eseményen, ünnepségen működtek térítésmentesen közre? *A fenti eseményen*

Egyéb fellépések, szereplések: *Idősek otthonában karácsonyi műsoron, Gyermekkönyvtár versmondó délelőtt, Egry József AMI ovis sport rendezvény*

Dátum: *Keszthely, 2019.04.02.*



habónc' linnu
a pályázó aláírása

7. A PÁLYÁZAT HITELESÍTÉSE

Kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: *Keszthely, 2019.04.02.*



habónc' linnu
a pályázó aláírása

FONTOS: Az Ön pályázati csomagjának az alábbiakat kell tartalmaznia, bármelyik hiánya ÉRVÉNYTELENÍTI pályázatát:

- Pályázati adatlap
- Pályázati űrlap
- 1. számú melléklet: A program részletes leírása
- 2. számú melléklet: A program részletes költségvetése
- 3. számú melléklet: nyilatkozat a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról
- 4. számú melléklet: Önkormányzati jellép, logó, címer és névhasználat engedélyezése iránti kérelem

A PÁLYÁZATOKAT AZ ALÁBBI CÍMRE KÉRJÜK BEKÜLDENI:

**Keszthelyi Polgármesteri Hivatal
Jogi és Szervezési Osztály**

**Keszthely
Fő tér 1.
8360**

NYILATKOZAT

a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról

A Pályázó neve: Keszthelyi Életfa Óvoda Kísérleti Utcai Tagóvoda

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8360 Keszthely, Vaszary Kolos u. 12.

Képviselőjének neve: Szabóné Lancz Anna Mária

Nyilvántartásba vételi okirat száma: 1/192-21/2017.

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: Magyar Államkincstár

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

- 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség

1. nem áll fenn vagy X

2. fennáll az ...pont alapján

- 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség

1. nem áll fenn vagy X

2. fennáll az ...pont alapján

Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

.....

Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:

.....

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem.

Kelt: Keszthely, 2019. 04. 01.


 Aláírás/Cégszerű aláírás

KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM

a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettségéről

A Pályázó neve: Keszthelyi Életfa Óvoda Kísérleti Utcai Tagóvodája
Természetes személy lakcíme:
Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:
Cégjegyzékszám:
Adószám:
Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8360 Keszthely, Vaszary Kolos u. 12.
Képviselőjének neve: Szabóné Lancz Anna Mária
Nyilvántartásba vételi okirat száma: 1/192-21/2017.
Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: Magyar Államkincstár

Kijelentem, hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettség személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben fennáll, mert

- a) A pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok, de a törvény értelmében nem minősülök döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak. *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).*

Indoklás:

Munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok az alábbi szervezettel (a szervezet neve, székhelye beírandó):

.....
.....

- b) Nem kizárt közjogi tisztségviselő vagyok *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).*

Indoklás:

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (a kívánt rész aláhúzendő):

köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztségviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a Knyt. 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

- c) Az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).*

Indoklás:

- Közeli hozzátartozóm pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő, vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, de a törvény értelmében nem minősül döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak.

- Közeli hozzátartozóm nem kizárt közjogi tisztségviselő.

(A kívánt rész aláhúzendő!)

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése (a kívánt rész aláhúzendó):
házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-,
mostoha- és nevelőszülő, testvér

- d) A pályázóként megjelölt szervezet olyan gazdasági társaság, amely az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában áll (Kizárólag gazdasági társaság pályázó esetén!).

Indoklás:

Az érintett tulajdonos. Szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll (a szervezet neve, székhelye beírandó):

.....
.....

Közjogi tisztségének megjelölése (a tisztség beírandó):

.....

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése (a kívánt rész aláhúzendó):
házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-,
mostoha- és nevelőszülő, testvér

- e) A pályázóként megjelölt gazdasági társaság, alapítvány, társadalmi szervezet, egyház, vagy szakszervezet tekintetében az érintettség fennáll, mert
- o vezető tisztségviselője
 - o az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,
 - o vagy társadalmi szervezet ügyintéző, vagy képviseleti szervének tagja
- a pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő szervnél, vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy, nem kizárt közjogi tisztségviselő, vagy e személyek közeli hozzátartozója

Indokolás:

Az érintettséget megalapozó személy társaságban betöltött pozíciója (a pozíció beírandó):

.....

A szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll (a szervezet neve, székhelye beírandó):

.....

Közjogi tisztség megjelölése (a kívánt rész aláhúzendó):

köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztségviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése (a kívánt rész aláhúzendó):

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-,
mostoha- és nevelőszülő, testvér

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat kitöltésével eleget tettem a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek az érintettséget illetően. A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt: Keszthely, 2019. 04. 01.


Aláírás/Cégszerű aláírás