

55737
2018 MÁRC 27.

Jho
g
dr Br
g.

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: 2017. március 31.

KESZTHELYI
POLGÁRMESTERI HIVATAL
8361 Keszthely, Fő tér 1. Pf. 6.

Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel vagy számítógéppel kitölteni!

Iktatva: 2018 MÁRC 28.

11211-3/2018	Melléklet: —
Ugyintéző: Dr. B. R.	Előirat:

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: SZÉP MAGYAR BESZÉDÉRT ALAPÍTVÁNY		
Pályázó alaptevékenysége: Szép magyar beszéd megvárosa, dpoldsa évenkénti szavaldverseny megrendezésével.		
Pályázó székhelyének adatai, adószáma	Irányítószám, település: 8360 KESZTHELY	Bírósági nyilvántartásba vétel száma: 880/2002
	Utca, házszám: Vak Botlyán u. 56/A	Adószám: 18965564-1-20
	Telefon:	E-mail:
Szervezet vezetőjének neve, telefonszáma: Dr CSEBY GEZA 83-311-553		

2. PÁLYÁZÓ ÉRTEŚÍTÉSI CÍME

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

Címzett megnevezése:		
Címzett postacímének adatai	Irányítószám:	Település:
	Utca, házszám:	

3. PÁLYÁZÓ JOGI STÁTUSZA

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

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

4. ÁTUTALÁSHOZ SZÜKSÉGES BANKI ADATOK

Pályázó vagy Kötelezettségvállaló szervezet bankszámlájára vonatkozó adatokat kérjük megadni!

Számlatulajdonos szervezet megnevezése: "SZÉP MAGYAR BESZÉDÉRT" ALAPÍTVÁNY		
Számlatulajdonos adatai	Irányítószám: 8360	Település: KESZTHELY
	Utca, házszám: Vak Bottyán u. 56/A	
	TB azonosítószáma:	Adóazonosító száma:
Számlavezető bank megnevezése: OTP BANK Nyrt KESZTHELYI FIÓK		
Számlaszáma: 11749039-20092823		

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

Helyszín megnevezése: KÖNYVELŐ: KARÁTHNÉ MÖRK GABRIELLA	
Település: KESZTHELY	Irányítószám: 8360
Utca, házszám: HERMANN OTTÓ u. 17.	Telefon: 83-310-060

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: 2018. március 26.



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: 2017. március 31.

1. A PÁLYÁZAT CÍME

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

SZAVALÓVERSENY HATÁRAINKON TÚLI
MAGYAR MŰVEKBŐL

2. A PROGRAM JELLEMZŐI

	Program kezdetének dátuma (év/hó/nap)	Program befejezésének dátuma (év/hó/nap)	Helyszíne	Részvevők száma (fő)
1.	2018. 10. 15.	2018. 10. 15.	FEJÉR GYÖRGY VÁROSI KÖNYVTÁR KESZTHELY	60-70 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!)

PROGRAM: Vers és prózamondó verseny a város és városkörnyék általános és középiskolais tanulói számára 23. alkalommal. Az alapítvány céljának megfelelően a szép magyar beszéd ápolása, megővése a határainkon túl élő magyar írók, költők műveinek tolmácsolásán keresztül.

4. A PROGRAM MEGVALÓSÍTÁSÁÉRT FELELŐS KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY ADATAI

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

Név:	Dr GARDOS LÁSZLÓNÉ
Levelezési cím:	8360 KESZTHELY, VAK BOTTYÁN u. 56A
Telefon:	
Mobiltelefon:	06-20-3774331
E-mail:	

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	70.000.- Ft
E	Egyéb kiadások	Ft
	ÖSSZESEN (A+B+C+D+E)	70.000.- Ft

	BEVÉTELEK	ÖSSZESEN (Ft)
A	Önrész	40.000.- Ft
B	Egyéb forrásból kapott támogatás	- Ft
C	Jelen pályázaton igényelt támogatás	30.000.- 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?

.....

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

Egyéb fellépések, szereplések:

Dátum: 2018. március 26.



a pályázó aláírása

7. A PÁLYÁZAT HITELESÍTÉSE

Kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: 2018. március 26.



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

A PÁLYÁZATOKAT AZ ALÁBBI CÍMRE KÉRJÜK BEKÜLDENI:

**Keszthelyi Polgármesteri Hivatal
Jogi és Szervezési Osztály**

**Keszthely
Fő tér 1.
8360**

1. számú melléklet

SZAVALÓVERSENY HATÁRAINKON TÚLI MAGYAR MŰVEKBŐL

Program

A rendezvény: vers és prózamondó verseny

Szervező: „Szép Magyar Beszédért” Alapítvány kuratóriuma

Időpont: 2018. október 15. 14 óra

Helyszín: Fejér György Városi Könyvtár Keszthely

Részvevők: A város és városkörnyék általános és középiskolás tanulói
a jelentkező iskolákból korcsoportonként 3 – 3 fő

Létszám: Várható létszám az előző évek tapasztalatai szerint: 60 – 70 fő

A verseny témája: A kiírásban javasolt témakörön belül szabadon választott vers és próza
elmondása. A témakörök a tanulók korosztályának megfelelőek /1.-6.
illetve 7.-12.osztály/

A verseny két zsűri előtt zajlik.

Az értékelés, jutalmazás 5 korcsoportban történik.

Jutalmazás: Minden versenyző Emléklapot és apró ajándékot kap. /notesz/

A helyezettek /korcsoportonként 3 fő/ Oklevelet és könyvet kapnak.

A verseny után Író – olvasó találkozón beszélgethetnek a tanulók meghívott helyi, vagy
határainkon túl élő magyar íróval, költővel.

2. számú melléklet

SZAVALÓVERSENY HATÁRAIN KON TÚLI MAGYAR MŰVEKBŐL

Költségvetés

KIADÁSOK:

Dologi költségek részletezése:

A résztvevő tanulók számára ajándékok:	20000 Ft
A helyezett tanulók számára jutalomkönyvek:	40000 Ft
Oklevelek, Emléklapok nyomtatása	10000 Ft
Összesen:	70000 Ft

BEVÉTELEK:

Önrész:	40000 Ft
Jelen pályázaton igényelt támogatás:	30000 Ft
Összesen:	70000 Ft

Az igényelt támogatás rendeltetése: Jutalomkönyvek vásárlása a legeredményesebb tanulók jutalmazására.

NYILATKOZAT

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

A Pályázó neve: SZÉP MAGYAR BESZÉDERT ALAPITVÁNY

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8360 KESZTHELY, VAK BOTTYÁN u. 56/A
Képviselőjének neve: DR. CSEBY GÉZA
Nyilvántartásba vételi okirat száma: 2000 PK 62989/2002
Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: ZALAEGERSZEGI TÖRVÉNYSZÉK

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

2. fennáll az ...pont alapján

- 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség

1. nem áll fenn vagy

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, 2018. március 26.



Aláírás/Cégszerű aláírás

KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM

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

A Pályázó neve: „SZÉP MAGYAR BESZÉDÉRT” ALAPÍTVÁNY

Természetes személy lakcíme:
Születési helye, ideje:

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

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8360 KESZTHELY, VAK BOTTYÁN U. 56/A
Képviselőjének neve: DR CSEBY GÉZA
Nyilvántartásba vételi okirat száma: 2000/PK.62989/2002
Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: ZALA EGERSZEGI TÖRVÉNYSZÉK

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 aláhúzendő):

házas társ, 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 aláhúzendő):

házas társ, 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 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 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

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

házas társ, 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 érintettségemet illetően. A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt: 2018. március 26.


**Aláírás/Cégszerű aláírás**