

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: 2018. március 31.

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

Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel vagy számítógéppel kitölteni!

iktatva: 2018 APR 05.

112M-1140.18 Melléklet: — d:
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: Értelmi Fogyatékos Gyermekéért Alapítvány		
Pályázó alaptevékenysége: szociális tevékenység		
Pályázó székhelyének adatai, adószáma	Irányítószám, település:	Bírósági nyilvántartásba vétel száma:
	8360 Keszthely	Apk.60.026/1996
	Utca, házszám:	Adószám:18956140-1-20
	Zöldmező u. 2.	
Telefon:	E-mail:	
83/312.597	info@zoldmezo.hu	
Szervezet vezetőjének neve, telefonszáma: Hutvágnerné Kovács Melinda (83/312-597)		

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 X
- _ 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: Értelmi Fogvatékos Gyermekekért Alapítvány		
Számlatulajdonos adatai	Irányítószám: 8360	Település: Keszthely
	Utca, házsám: . Zöldmező u. 2.	
	TB azonosítószáma:	Adóazonosító száma: Adószám:18956140-1-20
Számlavezető bank megnevezése: OTP Bank ZRT		
Számlasszáma: 11749039-20024671		

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

Helyszín megnevezése: Zöldmező Utcai Általános Iskola, Szakiskola, Kollégium és Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény	
Település: Keszthely	Irányítószám: 8360
Utca, házsám: Zöldmező u. 2.	Telefon: 83/312-597

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, 2018. április 3.

Értelmi Fogyatékos
P.H.
Gyermekért Alapítvány
8360 Keszthely, Zöldmező u. 2
Adószám: 18956140-1-20
Telefon: 83/312-597



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: 2018. 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!

Tehetséggondozás-úszás

2. A PROGRAM JELLEMZŐI

	Program kezdetének dátuma (év/hó/nap)	Program befejezésének dátuma (év/hó/nap)	Helyszíne	Részvevők száma (fő)
1.	2018.05.01.	2018.12.31.	Zöldmező Utcai EGYMI	23
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 mellékként - 1. sz. melléklet - csatolni kell!)

Az Értelmi Fogyatékos Gyermekéért Alapítvány a Zöldmező Utcai EGYMI tanulóinak támogatására jött létre.

Alapítványunk az oktatás, a sport és a kulturális rendezvények támogatásához nyújt segítséget.

Az intézmény tanulásban akadályozott diákjainál a képességstruktúra nagyon változatos kombinációja figyelhető meg. Vannak elmaradt területek, ezért nagyon fontos feladata a gyógypedagógiának megkeresni és megtalálni az egyén kiemelkedő képességeit.

Ezáltal kihatunk a személyiség egyéb tulajdonságaira is.

4. A PROGRAM MEGVALÓSÍTÁSÁÉRT FELELŐS KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY ADATAI

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

Név:	Krasznai Tamásné
Levelezési cím:	Zöldmező Utcai EGYMI 8360 Keszthely, Zöldmező u. 2.
Telefon:	83/312-597
Mobiltelefon:	30 439 1788
E-mail:	info@zoldmezo.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	0 Ft
B	Utazási és szállítási költségek	0 Ft
C	Helyszínbiztosítási költségek	0 Ft
D	Dologi költségek	50.000 Ft
E	Egyéb kiadások	0 Ft
	ÖSSZESEN (A+B+C+D+E)	50.000.- Ft

	BEVÉTELEK	ÖSSZESEN (Ft)
A	Önrész	0 Ft
B	Egyéb forrásból kapott támogatás	0 Ft
C	Jelen pályázaton igényelt támogatás	50.000.- Ft
	ÖSSZESEN (A+B+C)	50.000.- 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? .kulturális bemutató, Városi Farsang, rajzpályázatok

Egyéb fellépések, szereplések: .sportrendezvények: futóversenyek, úszás, Karácsonyi műsor az Öregek Otthonába, Anyák napi műsor Keszthely katolikus templomaiban, temetőgondozás

Dátum: Keszthely, 2018. április 3.

Értelmi Fogyatékos
Gyermekekért Alapítvány
8360 Keszthely, Zöldmező u. 2
P.H.
Adószám: 18956140-1-20
Telefon 83/312-597

.....
a pályázó aláírása

7. A PÁLYÁZAT HITELESÍTÉSE

Kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: Keszthely, 2018. április 3.

Értelmi Fogyatékos
Gyermekekért Alapítvány
8360 Keszthely, Zöldmező u. 2
P.H.
Adószám: 18956140-1-20
Telefon: 83/312-597

.....
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 összeférhetlenség, 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

NYILATKOZAT

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8360 Keszthely, Zöldmező u. 2.

Képviselőjének neve: Hutvágnerné Kovács Melinda

Nyilvántartásba vételi okirat száma: Apk.60.026/1996

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: Zala Megyei Bíróság

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

- 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetlenség

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 összeférhetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

.....

Kijelentem, hogy az összeférhetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:

.....

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem.

Kelt: Keszthely, 2018. április 3.


 Aláírás/Cégszerű aláírás

**Értelmi Fogyatékos
 Gyermekéért Alapítvány**
 8360 Keszthely, Zöldmező u. 2.
 Adószám: 18956140-1-20
 Telefon: 83/312-597

KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM

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

A Pályázó neve: Értelmi Fogyatékos Gyermekekért Alapítvány

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8360 Keszthely, Zöldmező u. 2.

Képviselőjének neve: Hutvágnerné Kovács Melinda

Nyilvántartásba vételi okirat száma: Apk.60.026/1996

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: Zala Megyei Bíróság

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 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 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 aláhúzendó!)

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 képviselői 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 érintettségemet illetően. A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt:Keszthely, 2018. április 3.


Aláírás/Cégszerű aláírás

**Értelmi Fogyatékos
Gyermekekért Alapítvány**
3360 Keszthely, Zöldmező u. 2.
Adószám: 18956140-1-20
Telefon 83/312-597

1. számú melléklet

A mindennapos testnevelés bevezetése mellett illetve Keszthely Városában működő tanuszoda lehetőségeinek kihasználásával a sportból az úszás területén kiemelkedő eredményeket értünk el.

Nemcsak helyi versenyeken de a országos sérült emberek számára meghirdetett országos versenyeken is részt veszünk tanulóinkkal akik szép eredményeket érnek el.

A FODISZ és a MSOSZ szervezésében Budapesti, Monori Székesfehérvári, Győri Debreceni versenyekre utaztatjuk tanulóinkat.

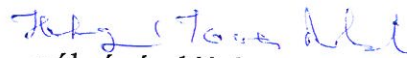
A Nagykanizsai Tankerületi Központ fontosnak tartja a tehetséggondozást. Anyagilag támogatja az utazás és szállás költségeit.

Különböző pályázati forrásokból a gyermekek felszerelése megvalósult.

Az étkezés a versenyek ideje alatt általában önköltséges. A tanulók nagytöbbsége hátrányos illetve halmozottan hátrányos helyzetű, ezért a szülőkre kevesebb anyagi teher róható.

Az esetlegesen elnyert pályázati támogatással a 2-3 napos rendezvényeken a tanulók étkeztetését szeretnék megoldani.

Keszthely, 2018. április 3.


pályázó aláírása

Értelmi Fogyatékos
Gyermekekért Alapítvány
8360 Keszthely, Zöldmező u. 2
Adószám: 18956140-1-20
Telefon: 83/312-597

2. számú melléklet

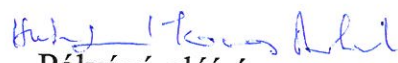
Tehetséggondozás-úszás című pályázathoz

2018. május 01. és 2018. december 31. közötti időszakban várhatóan
5 versenykiírás lesz, melyen részt szeretnénk venni.

Egy alkalom 9 diákétkeztetés költsége várhatóan 10.000.- Ft

Öt versenyen való részvétel esetén : 50.000.- Ft

Keszthely, 2018. április 3.


Pályázó aláírása

**Értelmi Fogyatékos
Gyermekekért Alapítvány**
8360 Keszthely, Zöldmező u. 2.
Adószám: 18956140-1-20
Telefon 83/312-597