**A pályázati adatlap melléklete**

**Nyilatkozatok**

Szervezet neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Székhelye:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adószáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Képviselőjének neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(\*Kérjük, hogy a helyes választ szíveskedjen X-el jelölni és a kipontozott részeket szíveskedjen kitölteni)***

**A pályázó szervezet törvényes képviselőjeként büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Srsz.** |  | **igen** | | **nem** |
| **1.** | **az általam képviselt szervezet** az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 50.§ (1) bekezdés c) pontjában és a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3.§ 1 bekezdés c,ca,cb,cc pontjaiban foglaltaknak megfelelően **átlátható szervezetnek minősül** |  | |  |
| **2.** | **az általam képviselt szervezet megfelel az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 50.§ (1) bekezdés a) pontjában meghatározott rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek** |  | |  |
| **3.**  **3a.** | **az általam képviselt szervezet a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján**  **a 6.§ (1) bekezdés szerinti összeférhetetlenség fennáll**  **Amennyiben igen a válasz, kérjük írja le az összeférhetetlenség okát, körülményeit …………………………………………………………………………………………………………………………..…………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………..** |  | |  |
| **3b.** | **a 8.§ (1) bekezdés szerinti érintettség fennáll**  **Amennyiben igen a válasz, kérjük írja le az összeférhetetlenség okát, körülményeit ……………………………………………………………………………………………………………………………..………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………..** |  | |  |
| **4.** | Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlésének …………………………………………. **Bizottságához** benyújtott …………….**Alap** pályázat beadását megelőző két pénzügyi évben illetve a folyamatban lévő pénzügyi év során az általam képviselt szervezet **részesült** az Európai Unió működéséről szóló szerződés 107 és 108. cikkének a csekély összegű támogatásokra való alkalmazásáról szóló, 2023/2831 EU bizottsági rendelet alapján csekély összegű **(de minimis) támogatásban**  **Amennyiben igen a válasz, kérjük írja be a támogatás összegét: …………………………………………** |  | |  |
| **5.** | **az általam képviselt szervezet alanya az ÁFÁ-nak (ha igen, kérjük adja meg** az adóalanyi minőségét a 2007. évi CXXVII. törvény (továbbiakban: Áfa tv.) előírásaira figyelemmel.) |  | |  |
| **5a** | Tudomásul veszem, hogy amennyiben pénzügyi támogatás, vagy más gazdasági előny megszerzése végett valótlan tartalmú nyilatkozatot teszek, illetve valótlan tartalmú, hamis okiratot használok fel, bűncselekményt követek el és ez minden esetben feljelentést von maga után. Tudomásul veszem, hogy a Támogató, illetve a lebonyolító az általános forgalmi adóval kapcsolatos jogállásomra vonatkozóan további nyilatkozatot, információt kérhet. |  | |  |
| **6.** | **Támogatási igényt** korábban vagy egyidejűleg **adtam be Nyíregyháza MJV. Önkormányzatához az alábbiak szerint:**  **(\* Amennyiben igen a válasz, kérjük a kipontozott részt kitölteni)**   1. **20….év………………….hó támogatási igény megnevezése ………………………………………** 2. **20….év………………….hó támogatási igény megnevezése ………………………………………** 3. **20….év…………………..hó támogatási igény megnevezése ……………………………………..** |  | |  |
| **7.** | szervezetünknek esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozása nincsen  **(Amennyiben nincs köztartozása jelölje az Igen választ!)** |  | |  |
| **8.** | szervezetünk nem áll jogerős végzéssel elrendelt végelszámolás, felszámolás alatt, illetve szervezetünk ellen jogerős végzéssel elrendelt csődeljárás vagy egyéb, a megszüntetésre irányuló vagy működést korlátozó jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban  **(Amennyiben a fenti állítás igaz az Önök szervezetére jelölje az igen választ!)** |  | |  |
| **9a.** | saját forrás rendelkezésre áll, amennyiben a pályázati cél megvalósításához saját erő a költségvetési tervben tervezésre került és |  | |  |
| **9b.** | szervezetünknek nem áll fenn harmadik személy irányában olyan kötelezettsége, amely a költségvetési támogatás céljának megvalósulását meghiúsíthatja,  **(Amennyiben az Ön szervezetére igaz a fenti állítás jelölje az Igen választ!)** |  | |  |
| **10.** | **szervezetünk megfelel a 2011. évi CXCV. törvény 48/B. §-ában és az 50.§-ában meghatározott követelményeknek** |  | |  |
| **11.** | **Szervezetünk három éven belül több (legalább két alkalommal) nyújtott be pályázatot Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatához és** az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII.31) Korm. rendelet 75.§ (3) bekezdésében meghatározott **okirat/okiratok közül az**  **(\* a megfelelő okirat típust kérjük aláhúzni)**  - aláírásminta  - létesítő okirat  - jogszabályban meghatározott nyilvántartásba vételt igazoló okirat  **(\*a megfelelő választ kérjük aláhúzni, a kipontozott részt kérjük kitölteni)**   1. **Nem változott,** ezen okiratot/okiratokat a legkorábban benyújtott pályázathoz csatoltam. **(Pályázatok megnevezése, a beadás éve ……………………………………………..**   **…………………………………………………………………………………………………………………………….).**   1. Az aláírásminta/létesítő okirat/jogszabályban meghatározott nyilvántartásba vételt igazoló okirat **(az érintett okiratot szíveskedjen aláhúzni) adatai változtak.**   Az okirat/okiratok eredeti vagy közjegyző által hitelesített vagy törvényszék által hitelesített példányát jelen **pályázathoz/a támogatási szerződés megkötéséhez csatolom.**   1. **Korábban nem nyújtottam be pályázatot az Önkormányzathoz, így a fenti okiratok közül a …………………………………………………………………jelen pályázathoz csatolom.** |  | |  |
| **12.** | **(\* a kipontozott részt kérjük kitölteni)**  hozzájárulok, hogy személyes adataimat Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata a **…………………………… alap** pályázat benyújtásakor/elbírálásakor, valamint a támogatási szerződés előkészítése, a támogatási összeg folyósítása és az elszámolás során kezelje.  **Adatkezelő megnevezése:**  Adatkezelő megnevezése: Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata  Adatkezelő székhelye: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.  Adatkezelő elérhetősége: [adatvedelem@nyiregyhaza.hu](mailto:adatvedelem@nyiregyhaza.hu); telefon: 06 42/524-524  Adatkezelő képviselője: Dr. Kovács Ferenc polgármester  **Az adatkezelés célja:** a benyújtott pályázat alapján a döntés meghozatala, szerződés létrehozása, tartalmának meghatározása, tájékoztatás nyújtása  **Az adatkezelés jogalapja**: jelen adatkezelés az érintett hozzájárulásán alapul  **A kezelt adatok köre:** az érintett neve, lakóhelye, levelezési címe, e-mail címe, telefonszáma, adóazonosító száma  **Az adatkezelés időtartama:** az adatkezelés céljának megvalósulásáig  **Az adattárolás módja:** elektronikusan és papíralapon  **Az érintettek jogainak érvényesítése:**  Az érintettet az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben (Infotv.) meghatározottak szerint megilleti a jog, hogy:  -személyes adatai kezeléséről az adatkezelést megkezdését megelőzően tájékoztatást kapjon,  -kérelmére személyes adatait és az azok kezelésével összefüggő információkat az Adatkezelő a rendelkezésére bocsássa,  -kérheti adatainak helyesbítését, kiegészítését, az adatkezelés korlátozását, illetve az adatok törlését.  Az érintettek panaszaikkal, kifogásaikkal közvetlenül az Adatkezelőhöz fordulhatnak.  Az Adatkezelő intézkedése jogszerűségének felülvizsgálata céljából a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál vizsgálata kezdeményezhető. A Hatóság a panaszokat csak abban az esetben vizsgálja ki, amennyiben az érintett a bejelentését megelőzően már megkereste az Adatkezelőt a bejelentésben megjelölt jogainak gyakorlásával kapcsolatban.  Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság  Székhely: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C  honlap: <http://www.naih.hu>  telefon: 06 1 391-1400  e-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)  Az érintett az Infotv.-ben meghatározottak szerint a jogainak megsértése esetén, vagy amennyiben az Adatkezelő intézkedésével nem ért egyet, a döntés közlésétől számított 30 napon belül bírósághoz fordulhat. Az ügyben a bíróság soron kívül jár el.  A pert az érintett – választása szerint – a lakó- vagy tartózkodási helye szerinti illetékes törvényszék előtt kell megindítani.  Kijelentem, hogy ezen hozzájáruló nyilatkozatot önkéntesen, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg. |  | |  |
|  | |  |
| **13.** | **a támogatási igénybe foglalt adatok, információk és dokumentumok valósak, teljes körűek és hitelesek** |  |  | |
|  | **Kelt.: Nyíregyháza, 20…... év ……………………. hó ……. nap**  **………………………………………………………………………………….**  **A pályázó szervezet képviselőjének aláírása**  **p.h.** | | | |