Az Önkormányzat tölti ki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Iktatási szám** |  |
|  |  |

**RENDKÍVÜLI**

**TÁMOGATÁSI KÉRELEM**

|  |  |
| --- | --- |
| A kérelmező neve: |  |
| A kérelmező székhelye: |  |

|  |
| --- |
| **A. A KÉRELEM TARTALMA** |

|  |
| --- |
| **A kérelem tartalmának rövid összefoglalása, nyilvános közlésre alkalmas módon. (Max. 100 szó)** |
|  |

|  |
| --- |
| **B. A KÉRELMEZŐ ADATAI** |

Kérjük, a későbbi kapcsolattartás érdekében pontosan adja meg a kérelmezőre vonatkozó adatokat!

|  |  |
| --- | --- |
| **A kérelmező adatai (megfelelő rész kitöltendő)** | |
| Neve |  |
| Adószáma: |  |
| Cégjegyzékszáma: |  |
| Adóazonosító jele: |  |
| Bankszámlaszáma: |  |
| **A kérelmező székhelye** | |
| Város |  |
| Irányítószám |  |
| Utca |  |
| Házszám |  |
| **A kérelmező levelezési címe (ha nem egyezik a székhellyel)** | |
| Város |  |
| Irányítószám |  |
| Utca |  |
| Házszám |  |
| **A kérelmező egyéb elérhetőségei** | |
| Telefon |  |
| E-mail címe |  |
| Honlapcíme (nem kötelező kitölteni) |  |
| **A kérelmező hivatalos képviselője** | |
| Név |  |
| Beosztás |  |
| Telefon |  |
| Mobil |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *A kérelmező típusa*  ***(x jelölés, több pont is megjelölhető)*** | Köznevelési intézmény |  |
| Civil szervezet, egyesület, alapítvány |  |
| Vállalkozás |  |
| Magánszemély |  |
| Egyéb éspedig: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *A kérelmező fenntartója (ha van):* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Egyéb, a kérelmezőt érintő adatok** | | | |
| *A. Egyesületi tagok száma összesen* | |  | fő |
| **B. A támogatásban érintett tagok száma** | |  | fő |
| **C. A támogatásban érintett tagok százalékos aránya** | |  | % |
| **D. Az összes létszámon belül az utánpótláskorú tagok száma** | |  | fő |
| **E. Az utánpótláskorú tagok százalékos aránya** (D/A x 100) | |  | % |
| **Szakemberek száma** | |  | |
| **Mely területen érintettek?** (felsorolás) | csapatsportok |  | |
| egyéni sportok |  | |
| egyéb, éspedig |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jelen kérelem benyújtását megelőző 3 évben pályázott már sporttámogatásra?** (x jelölés) | igen |  |
| nem |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Amennyiben pályázott korábban, mely területeken?*  ***(A táblázat sorai szükség esetén bővíthetők.)*** | | | |
| **Támogatás éve** | **Támogatástípus** | **Kérjük, jelölje, ha sikeres támogatásról van szó.**  (x jelölés) | Korábbi sikeres pályázat esetén kérjük jelölje, hogy korábbi nyertes támogatásáról **határidőre elszámolt- e**, s adja meg támogatási azonosítóját. |

|  |
| --- |
| **C. TARTALOM** |

|  |
| --- |
| **1. A támogatási kérelem összefoglalása**  Kérjük, foglalják össze maximum egy oldalban a támogatás keretein belül megvalósítandó tevékenységeket. Kérjük, fejtsék ki, milyen eredményeket várnak a támogatás által megvalósított feladatoktól. |
|  |

|  |
| --- |
| **2. A kérelmező szöveges bemutatása**  Kérjük, mutassa be tevékenységi körét és tapasztalatait, különös tekintettel a támogatandó tevékenységek terén végzett munkájára. |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Kérjük, mutassa be szakértelmét és szerepét a támogatandó területen.** |
|  |

**Tárgyi feltételek fejlesztése**

|  |
| --- |
| **4. Kérjük, mutassa be, hogy milyen tárgyi feltételekkel rendelkeznek.** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Milyen sporteszközök és sportfelszerelések beszerzését tervezik? Beszerzésüket röviden indokolják.** (Kérjük, szükség esetén bővítse a táblázat sorait.) | | | | |  |
|  | Tétel megnevezése | Darabszám (várhatóan) | Egységár | Az eszközök és felszerelések tervezett felhasználása. | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

**Szakmai terv**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Kérjük, foglalja össze időrendben a támogatást megvalósításához kapcsolódó tervezett tevékenységeket az alábbi táblázatban a megvalósítási időszakra**  **(20... január 1. – 20.. december 31.) vonatkozóan.** (Kérjük, szükség esetén bővítse a táblázat sorait.) | | | | |
| A tevékenység leírása | Kezdete | Vége | Részt vevő személyek | Szakmai cél: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Marketing terv**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Kérjük, foglalja össze időrendben a támogatást megvalósításához kapcsolódó tervezett marketingtevékenységeket az alábbi táblázatban a megvalósítási időszakra**  **(20... január 1. – 20.. december 31.) vonatkozóan.** (Kérjük, szükség esetén bővítse a táblázat sorait.) | | | | |
| A tevékenység leírása | Kezdete | Vége | Részt vevő személyek | Marketing cél: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. Kérjük, fejtsék ki röviden, milyen kitűzött célokat szeretnének elérni. Céljait szakmai teljesítménymutatókkal és indikátorokkal támassza alá!** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Költségterv** |
| **A feladat megvalósítása érdekében felmerülő tervezett kiadások:**  1. Saját/egyéb forrás mértéke: ……………………..,- Ft  2. Igényelt támogatás mértéke: ……………………..,- Ft  3. Összesen: ……………………..,- Ft  **Az igényelt támogatásból a feladat megvalósítása érdekében felmerülő tervezett költség:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Kiadás megnevezése** | **Az igényelt támogatás terhére** | **Saját/egyéb forrás terhére** | | 1. Bérköltség, egyéb személyi jellegű kifizetések |  |  | | 2. Munkakadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó |  |  | | **SZEMÉLYI JELLEGŰ KIFIZETÉSEK ÖSSZSEN (1+2)** |  |  | | 3. Anyagköltség, készletbeszerzés (sporteszközök, sportfelszerelések, sportruházat, egyéb eszközök beszerzése) |  |  | | 4. Bérleti díjak |  |  | | 5. Szállás, utazási költségek |  |  | | 6. Étkezési költségek (élelmiszer, vitaminok, tápálék-kiegészítők stb.) |  |  | | 7. Egyéb dologi kiadások (nevezési költségek, díjazás, belépők, egyéb működési költségek stb.) |  |  | | 8. Egyéb szolgáltatási kiadások (sportszolgáltatás, szervezői díj, számlával elszámolt játékvezetői díj, nyomdaköltség, médiaköltség stb.) |  |  | | **DOLOGI KIADÁSOK ÖSSZESEN (3+4+5+6+7+8)** |  |  | | **MŰKÖDÉSI KIADÁSOK ÖSSZESEN (1+23+4+5+6+7+8)** |  |  |   A támogatás tervezett felhasználásának ütemezése a kiadások várható felmerülése szerint:  január ……………………….. Ft július ………………………….. Ft  február ……………………….. Ft augusztus ………………………….. Ft  március ……………………….. Ft szeptember ………………………….. Ft  április ……………………….. Ft október ………………………….. Ft  május ……………………….. Ft november ………………………….. Ft  június ……………………….. Ft december ………………………….. Ft |

A tervezett cél megvalósításának egyéb (meglevő) forrásai (az Ávr. 69 § (1) h pontja szerinti bontásban):

„a rendelkezésre álló saját és egyéb forrás összegét, ezen belül

*-*az államháztartás központi alrendszeréből igényelt, kapott egyéb költségvetési támogatásból, valamint külföldi forrásokból származó összeget, és

*-*az államháztartáson belüli szervezettől, a kormányzati szektorba sorolt egyéb szervezettől, ezen szervezetek tulajdonosi joggyakorlása alá tartozó gazdálkodó szervezettől vagy alapítói joggyakorlása alá tartozó alapítványtól, közalapítványtól igényelt és kapott egyéb támogatás összegét”

**A kérelemhez csatoljuk a következő mellékleteket:**

A pályázathoz csatolni kell a következő mellékleteket:

a) a támogatásra jogosult működésének igazolására: székhelye szerinti törvényszék által, vagy a civil szervezetek névjegyzékéből letöltött, a hatályos adatairól kiállított 30 napnál nem régebbi kivonatát (kivéve magánszemély),

b) a támogatásra jogosult tárgyévet megelőző évi tevékenységéről szóló tájékoztatót, különös tekintettel a végzett feladatokra, elért eredményekre, valamint az önszerveződő közösség a tárgyévet megelőző - amennyiben ez nem áll rendelkezésre, az azt megelőző- üzleti évről szóló számviteli beszámoló egyszerű másolatát, a pályázat benyújtását megelőző évről az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény 30.§ (1) bekezdése szerinti beszámolót, a közhasznúsági mellékletet, valamint a beszámoló bírósági letétbe helyezéséről szóló igazolást. (kivéve magánszemély),

c) Nyilatkozatok:

ca) az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (továbbiakban: Áht.) 50. § (1) bekezdés c) pontjában és a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. pontjában való megfogalmazottaknak való megfelelésről,

cb) arról, hogy megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek,

cc) a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, érintettség fennállásáról, vagy hiányáról és közzétételi kérelem az érintettség fennállása esetén,

cd) de-minimis támogatásokról (kivéve magánszemély),

ce) Áfa-levonási jogosultságról (kivéve magánszemély),

cf) az államháztartási törvény végrehajtásáról szóló 368/2011.(XII.31.) Korm.rendelet (továbbiakban: Ávr.) 75.§ (2) bekezdésében meghatározottakról,

cg) az Ávr. 75.§ (3a) bekezdésében meghatározottakról,

ch) személyes adatok kezeléséhez hozzájáruló nyilatkozat.

**A ca)-ch) pontokban feltüntetett nyilatkozatok a pályázati adatlap mellékletében találhatóak.**

A támogatási szerződés megkötéséhez a kedvezményezett a támogató rendelkezésére bocsátja:

a) a nevében aláírásra jogosult személy vagy személyek, ügyvéd vagy kamarai jogtanácsos által ellenjegyzett vagy közjegyző által hitelesített aláírás mintáját, vagy az aláírásminta hitesített másolatát és

b)a létesítő okiratának, alapító okiratának vagy jogszabályban meghatározott nyilvántartásba vételét igazoló okiratának eredeti példányát vagy az eredeti példány hitelesített másolatát (kivéve magánszemély).

Ha a kedvezményezett három éven belül több (legalább kettő) alkalommal nyújt be pályázatot ugyanahhoz a támogatóhoz, és a fenti a), b) pontokban meghatározott okiratokban foglalt adatok nem változtak, ezen okiratokat a legkorábban benyújtott pályázathoz kell csatolnia, és a további pályázatban pedig nyilatkoznia kell arról, hogy ezen okiratokban foglalt adatok nem változtak.

**A fenti a), b) pontokban meghatározott dokumentumok kiállításának dátuma nem lehet a támogatási igény benyújtásának napjától számított kilencven napnál régebbi.**

Nyíregyháza, 20.....................................

**.............................................................................**

**a szervezet képviselőjének aláírása/magánszemély aláírása/törvényes képviselő aláírása**

**p.h.**

**A rendkívüli támogatási kérelem melléklete**

**Nyilatkozatok**

Szervezet/magánszemély neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Székhelye/Lakcíme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adószáma/adóazonosító száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Képviselőjének/Törvényes képviselőjének neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pályázó magánszemélyként /pályázó szervezet/magánszemély törvényes képviselőjeként büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ssz,** |  | **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**  **(magánszemélynek nem kell kitölteni)** |  |  |
| **2.** | **az általam képviselt szervezet megfelel az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 50.§ (1) bekezdés a) pontjában meghatározott rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek (magánszemélynek nem kell kitölteni)** |  |  |
| **3.**  **3a.** | **az általam képviselt szervezet /támogatást kérő magánszemély 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 ……………. 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:…………………………………………..**  **(magánszemélynek nem kell kitölteni)** |  |  |
| **5.** | **az általam képviselt szervezet alanya az ÁFÁ-nak (ha igen, kérjük adja meg** az a**dóalanyi minőségét a 2007. évi CXXVII. törvény (továbbiakban: Áfa tv.) előírásaira figyelemmel.)**  **(magánszemélynek nem kell kitölteni)** |  |  |
| **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 / támogatást kérő magánszemélynek 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! (magánszemélynek nem kell kitölteni))** |  |  |
| **9a.** | saját forrás rendelkezésre áll, amennyiben a pályázati cél megvalósításához saját erő a költségvetési tervben tervezésre került és |  |  |
| **9b.** | szervezetünknek /a támogatást kérő magánszemélynek nem áll fenn harmadik személy irányában olyan kötelezettsége, amely a költségvetési támogatás céljának megvalósulását meghiúsíthatja,  **(Amennyiben Önnek/az Ön szervezetére igaz a fenti állítás jelölje az Igen választ!)** |  |  |
| **10.** | **szervezetünk/támogatást kérő magánszemély megfelel a 2011. évi CXCV. törvény 48/B. §-ában és az 50.§-ában meghatározott követelményeknek** |  |  |
| **11.** | **(magánszemélynek nem kell kitölteni)**  **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 szívekedjen 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 **……………………………** 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 ár 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 /magánszemély aláírása/törvényes képviselő aláírása**  **p.h.** | | |