

## PÁLYÁZATI ADATLAP

Tolna Város Német Nemzetiségi Önkormányzata  
2020. évi kulturális pályázati felhívásához

Intézmény/szervezet neve:.....

Székhelye (irányítószámmal):.....

Szervezet vezetőjének neve/titulusa:.....

Telefonszám/e-mail cím:.....

Szervezet adószáma:.....

Számlavezető pénzintézet neve:.....

Szervezet számlaszáma:.....,

Kapcsolattartó neve:.....

Levelezési cím:.....

Kapcsolattartó telefonszáma/e-mail címe:.....

Pályázati program megnevezése: (a támogatásból megvalósítani tervezett tevékenységek, feladatok ismertetése, azon tervezett hatása, összefüggése a pályázati kiírásban megjelölt céllal)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Megpályázott összeg (konkrét költségposzt megjelöléssel):

.....

A támogatási cél megvalósításának kezdő és befejező időpontja:

.....

**Pályázathoz csatolt melléletek:**

1. Pályázó nyilatkozatai (1. sz. melléklet)
2. A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvényben meghatározott összeférhetetlenséggel, illetve érintettséggel kapcsolatos nyilatkozat (2 sz. melléklet)
3. A nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény szerinti átláthatósági nyilatkozat (3. sz. melléklet)

**Dátum .....**

.....

**alíírás**

## A PÁLYÁZÓ NYILATKOZATAI

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázat benyújtásának időpontjában:**

1. A 2020. évi Kulturális keretre kiírt pályázati feltételeket elfogadom;
2. Hozzájárulok a pályázatban foglalt közérdekű adatok kezeléséhez, valamint Tolna város hivatalos weblapján történő közzétételéhez;
3. Az általam képviselt civil szervezet köztartozással, illetve Tolna Város Német Nemzetiségi Önkormányzata felé tartozással nem rendelkezik, valamint az önkormányzattól korábban kapott támogatással elszámolt;
4. Összeférhetlenségi/ érintettségi nyilatkozatot a pályázathoz csatoltam;
5. A nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény szerinti átláthatósági nyilatkozatot a pályázathoz csatoltam.

**Dátum** .....

.....  
**Pályázó aláírása**

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselőjének neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

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: Tolna, 2020. ....

.....  
**Pályázó aláírása**

## ÁTLÁTHATÓSÁGI NYILATKOZAT

a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény (Nvtv.) 3. § (1) bekezdés 1. pont c) alpontjában meghatározott

### **ÁTLÁTHATÓ SZERVEZET: CIVIL SZERVEZET VAGY VÍZITÁRSULAT RÉSZÉRE**

az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 50. § (1a) bekezdésében előírt kötelezettség teljesítéséhez.

Alulírott

Név:

Beosztás:

születéskori név:

anyja neve:

születési helye, ideje:

mint a

szervezet neve:

székhelye:

adószáma:

törvényszéki nyilvántartásba vételi száma:

aláíráásra jogosult képviselője – a polgári és büntetőjogi felelősségem tudatában – úgy nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az Nvtv. 3. § (1) bekezdés 1. pont c) alpontja alapján átlátható szervezetnek minősül, és megfelel a következő együttes feltételeknek:

- a) az általam képviselt szervezet vezető tisztségviselői megismerhetők, amelyről részletesen a jelen nyilatkozat 1. pontjában nyilatkozom;
- b) az általam képviselt szervezet, valamint ezek vezető tisztségviselői nem átlátható szervezetben nem rendelkeznek 25%-ot meghaladó részesedéssel;
- c) az általam képviselt szervezet székhelye az Európai Unió tagállamában, az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes államban, a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet tagállamában, vagy olyan államban van, amellyel Magyarországnak a kettős adóztatás elkerüléséről szóló egyezménye van.

Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy

- a nemzeti vagyon hasznosítására vonatkozó szerződést a hasznosításba adó kártalanítás nélkül és azonnali hatállyal felmondhatja, ha a nemzeti vagyon hasznosításában részt vevő bármely – a hasznosítóval közvetlen vagy közvetett módon jogviszonyban álló harmadik fél – szervezet a nemzeti vagyon hasznosítására vonatkozó szerződés megkötését követően beállott körülmény folytán már nem minősül átlátható szervezetnek (Nvtv. 11. § (12) bekezdés)
- kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban foglaltak a valóságnak mindenben megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy az Nvtv. 3. § (2) bekezdésében foglaltak alapján a valótlan tartalmú nyilatkozat alapján kötött szerződés semmis.

Kijelentem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatban közölt adatok tekintetében bármilyen változás áll be, akkor a módosult adatokkal kiállított átláthatósági nyilatkozatot a változás bekövetkeztétől számított 8 napon belül megküldöm, vagy amennyiben az általam képviselt szervezet már nem minősül átláthatónak, úgy azt haladéktalanul bejelentem. Amennyiben ezen kötelezettségemnek nem teszek eleget és a nyilatkozatot kérő szerv tudomására jut, hogy az általam képviselt szervezet nem átlátható, tudomásul veszem, hogy amennyiben írásbeli felszólításra 5 munkanapon belül nem nyilatkozom a szervezet átláthatóságáról a nyilatkozatot kérő szerv jogosult a szerződéstől egyoldalúan elállni és részemre a kifizetést nem teljesíthet.

1. pont: nyilatkozat a szervezet vezető tisztségviselőiről:

Sor-szám	Vezető tisztségviselő neve	Születési helye, ideje	Édesanyja neve	Tulajdoni hányad/szavazati jogának mértéke

**Kelt: Tolna, 2020.....**

.....  
**Pályázó aláírása**