Iktatószám: ………………/2024.

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**SZABADIDŐSPORT-PROGRAMOK**

**támogatásához – 2024.**

**1. ADATOK**

Pályázó neve: ………………………………………………………………………………………….....

Pályázó szervezet taglétszáma: …………………………………………………………………………..

Pályázó címe, székhelye:…………………………………………………………………………….…...

Pályázó telefonszáma, e-mail címe:………………………………………………....................................

Pályázó képviselője: ……………………………………………………………………………………..

Pályázati felelős: …………………………………………………………………………………………

Pályázati felelős elérhetősége **(telefon és e-mail)**:……………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

A szervező korábbi tevékenységének ismertetése: ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**2. A TERVEZETT SZABADIDŐSPORT-PROGRAM BEMUTATÁSA**

Címe: …………………………………………………………………………………………………….

Jellege:.…………………………………………………………………………………………………...

Célja: …………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………................

Helye: ……………………………………………………………………………………………………

Időpontja: ………………………………………………………………………………………………...

Mely korosztályok számára kerül meghirdetésre: ……………………………………

 ……………………………………

- A résztvevők várható száma körülbelül: ……………………………………. fő

*(Kérjük, hogy konkrét számot adjon meg, ne tól-ig, vagy maximum-minimum számot.)*

**3. PONTOZÁSI SZEMPONTOKNAK VALÓ MEGFELELÉS**

Családok számára lett-e meghirdetve? IGEN NEM

*(Kérjük, a megfelelő választ húzza alá.)*

Kérjük, sorolja fel, hogy a résztvevők pontosan milyen sporttevékenységet fognak végezni a rendezvényen (pl.: tenisz, futás, úszás, gyógytorna):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Hány alkalommal kerül megrendezésre? ………………………………………………………...

Mellékelt a pályázati felhívás szerinti szponzori megállapodást vagy nyilatkozatot?

 *(Kérjük, a megfelelő választ húzza alá!)* IGEN NEM

A rendezvény keretében végeznek-e alábbi tevékenységet? *(Kérjük, a megfelelő választ húzza alá, amennyiben igennel válaszolt, kérjük, hogy mutassa be!)*

* egészségfelmérő: IGEN NEM

………………………………………………………………………………………………………..

* felvilágosító, egészségnevelő IGEN NEM

………………………………………………………………………………………………………..

* kábítószer-prevenciós IGEN NEM

………………………………………………………………………………………………………..

**4. EGYÉB ADATOK**

Az igényelt támogatás összege: ……………… Ft *(Ez megegyezik a mellékeltben található táblázat „önkormányzati támogatás” bevételi sorával.)*

Egyéb, a pályázattal kapcsolatos megjegyzés, kérés:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

A cím, ahová az értesítést kérik **(posta- és e-mail cím)**:………………………………………………...

:…………………………………………………………………………………………………………...

**Amennyiben Ön civil szervezetként pályázott kérjük, mellékelje a bírósági bejegyzés másolatát. Amennyiben az Ön által képviselt civil szervezet nincs bíróságon bejegyezve nem jogosult támogatásra, automatikusan elutasításra kerül.**

Kisújszállás, 2024. ……………………………..

…………………………………….

 a pályázati felelős aláírása

E pályázat benyújtásával hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázat kirója a pályázatban foglalt adatokat a pályázat elbírálása céljából kezelje, továbbá a pályázatban foglalt programot, a támogatás összegét és a pályázó megnevezését nyilvánosságra hozza.

Kisújszállás, 2024. ……………………………..

 …………………………………….

a pályázó szervezet hivatalos képviselője/pályázó magánszemély

*(A pályázati adatlapot 2024. február 12. (hétfő) lehet leadni a Városháza 21. sz. irodájában. Postacím: Kisújszállási Polgármesteri Hivatal, 5310 Kisújszállás, Szabadság tér 1.)*

**Egyidejű rendezvények esetén kitöltendő nyilatkozat**

A megpályázott sportrendezvényt a ……………………………………………….. rendezvénnyel (kapcsolódó rendezvény) egy időben és helyszínen kívánom megszervezni.

 …………………………………….

 a pályázó szervezet hivatalos képviselője

Az egy időben tartandó nem sport jellegű rendezvény szervezőjeként nyilatkozom, hogy az önkormányzat civil szervezetek támogatása és rendezvények támogatása keretből nem kértem támogatást az e szabadidősport pályázatban szereplő rendezvényre.

Kisújszállás, 2024. ……………………………..

 …………………………………….

 az egyidejű rendezvényt szervező

 szervezet hivatalos képviselője

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszáma:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselőjének neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **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)*: ……………………...……………………...……….……………………………………………………………………………………………………………………………..……………….…

1. **Nem kizárt közjogi tisztségviselő vagyok** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!)*

**Indoklás:**

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (a *kívánt rész aláhúzandó):*

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

1. **Az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!)*

**Indoklás:**

- Közeli hozzátartozómpályázati 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 aláhúzandó!)*

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzandó):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

1. **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 aláhúzandó):*

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**

* **vezető tisztségviselője**
* **az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,**
* **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 aláhúzandó):*

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 aláhúzandó):*

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:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

**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:

Cégjegyzékszáma:

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:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

**NYILATKOZAT**

(a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény (továbbiakban: Nvtv.) 3. §. (1) bekezdés 1. pont c) alpontja alapján, civil szervezet esetén)

Alulírott ….......……….................‚ mint az ….................................………………...…‚ székhely:

…………………………adószám: …....................... továbbiakban: Nyilatkozattevő) képviselője az általam képviselt szervezet nevében az Nvtv. 3. §. (1) bekezdés 1. pontja és (2) bekezdése alapján az alábbi

**átláthatósági nyilatkozatot**

teszem:

1. Nyilatkozattevő vezető tisztségviselője ….............................. a vezető tisztségviselő megismerhető, az Nvtv. 3. §. (1) bekezdés 1. pont c) pont ca) alpontjában foglaltaknak megfelelünk;

2. Nyilatkozattevő, valamint vezető tisztségviselői nem átlátható szervezetben nem rendelkeznek 25%-ot meghaladó részesedéssel, ezért megfelelünk az Nvtv. 3. §. (1) bekezdés 1. pont c) pont cb) alpontjában foglaltaknak;

3. Nyilatkozattevő 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, ezért megfelelünk az Nvtv. 3. §. (1) bekezdés 1. pont c) pont cc) alpontjában foglaltaknak.

A fentiekre figyelemmel kijelentem, hogy a Nyilatkozattevő átlátható szervezetnek minősül.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben olyan változás következik be, amely miatt a továbbiakban a Nyilatkozattevő nem minősül átlátható szervezetnek, úgy azt a változás bekövetkezésétől számított 8 napon belül köteles vagyok Kisújszállás Város Önkormányzata részére írásban bejelenteni.

Kelt:……………………………….

 ……………………………………..

 (aláírás)

*A pályázati adatlap melléklete*

**A SZABADIDŐSPORT RENDEZVÉNY KÖLTSÉGVETÉSE**

|  |  |
| --- | --- |
| BEVÉTELEK | KIADÁSOK |
| Tétel megnevezése | Összege (Ft) | Tétel megnevezése | Összege (Ft) |
| Önkormányzati támogatás |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Bevétel összesen: |  | Kiadás összesen: |  |

A költségvetésnek egyensúlyban kell lennie, tekintettel arra, hogy a rendezvény nonprofit (nem nyereségorientált), ezért nem tervezhető sem haszon, sem hiány (fedezetlen kiadás): Bevétel összesen = Kiadás összesen

***Bevétel például:*** *tárgyi és pénzbeli adománygyűjtés, egyéb pályázati forrás, belépődíj, stb.*

***Kiadás például:*** *érem, kupa, hangosítás, oklevél, stb.*

**Értékelési szempontrendszer:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Értékelési szempont** | **Pontérték** |
| I. | Résztvevők száma:20-50 fő között51-80 fő között81 fő felett | 678 |
| II. | Családok számára hirdették meg | 1 |
| III. | Egynél több mozgásformát végeznek a résztvevők | 1 |
| IV. | Rendszeres rendezvényekévente 3-5 alkalommalévente 6-11 alkalommalhavontakéthetente, vagy sűrűbben | 1234 |
| V. | Szponzor\* | 2 |
| VI. | A rendezvény keretében végzett |  |
| - egészségfelmérés,  | 1 |
| - felvilágosítás, egészségnevelés, | 1 |
| - kábítószer-prevenciós tevékenység | 1 |

*\* Szponzor: A pályázó a pályázatában hitelesített melléklettel igazolja, hogy az általa tervezett tömegsportrendezvényt egy gazdasági társaság kötelezettségvállalásnak minősülő nyilatkozattal, vagy szerződéssel támogatja. Támogatásnak minősül a pénzbeli támogatás és a forintban kifejezhető szolgáltatás vagy áru is, amelynek az értéke meghaladja a 10.000.- Ft-ot.*

**Az értékelés szabályai:**

Minimum pontszám: 6 pont

Maximum pontszám: 19 pont

**A támogatási összeg meghatározása:**

A pontozás alapján kialakított rangsor szerint.

A kiíró fenntarja a jogot a pályázat eredménytelenné nyilvánítására.