

ADATLAP
Balatonkenese Város Önkormányzata közigazgatási területén működő civil szervezetekről

1. A civil szervezet neve:
2. Székhelye, levelezési címe:
3. Adószáma:
4. Számlaszáma:
5. A szervezet vezetője (név, cím, telefonszám, e-mail):
6. Bírósági bejegyzés száma:
7. Közhasznúsági fokozat: közhasznú / nem közhasznú (a megfelelő rész aláhúzendó)
8. Tagjainak száma:
9. Önkénteseinek száma:
10. Foglalkoztatottjainak (főállás, mellékállás, megbízás) száma:
11. A szervezet célja:

Dátum:, 20.....

A képviselő aláírása:

Útmutató

Civil szervezetek számára nyújtott önkormányzati támogatásról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló elkészítéséhez

A költségvetésből nyújtott támogatásokról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló követelményei:

1. A megállapodásban rögzített cél szerinti felhasználást szakmai beszámolóval kell igazolni, melynek összhangban kell lennie, a támogatási igény benyújtásakor beadott dokumentumokkal (adatlap, programleírás, részletes költségvetés)
2. A szakmai beszámoló tartalmi követelményei:
 - a) Rövid szöveges beszámoló, mely tartalmazza a támogatott cél
 - pontos leírását, időpontját, helyszínét,
 - résztvevők számát,
 - az együttműködő szervezetek listáját.
 - b) Hiteles dokumentációt (fényképek, jelenléti ívek, plakátok, újságcikk, stb.)
3. A pénzügyi beszámoló tartalma, elkészítésének követelményei:
 - a) a támogatás összegének felhasználásáról szóló eredeti bizonylatok másolata (számla, számviteli bizonylat). A támogatás felhasználásához kapcsolódó számla eredeti példányára rá kell vezetni, hogy „.....*Ft Balatonkenese Város Önkormányzatával kötöttszámú támogatási szerződés terhére elszámolva.*” majd el kell látni a képviselő aláírásával és dátummal. Ezt követően kell a másolatot elkészíteni.
 - b) kizárólag a támogatott nevére és címére kiállított számla nyújtható be,
 - c) teljesítést igazoló bizonylatok (bankkivonat, kiadási pénztárbizonylat, teljesítést igazoló jegyzőkönyv stb.) másolata
 - d) kitöltött bizonylatösszesítő formanyomtatvány csatolása.

PÁLYÁZATI ŰRLAP
2025. év
Civil Keret

PÁLYÁZATI KATEGÓRIA

☞ ☐ Kérjük, X-et tegyen a megpályázott kategóriához. Egyetlen kategóriát jelöljön csak meg. Más kategóriában való részvételhez újabb űrlapot kell kitöltenie.

☐	A. Működési célú támogatás
☐	

☐	B. Nem működési célú támogatás (programtámogatás)
☐	

I. A pályázó adatai

A pályázó szervezet neve	
A pályázó szervezet székhelye Irányítószám, város, utca, házszám	
A pályázó szervezet postacíme Irányítószám, város, utca, házszám	
A pályázó szervezet adószáma	
A pályázó szervezet bírósági nyilvántartás szerinti képviselőjének neve	
A pályázó szervezet honlapja (amennyiben van)	
A pályázat megvalósításáért felelős személy neve	
telefonszáma	
e-mail címe	

Balatonkenese Város Önkormányzatától tárgyévben kapott más támogatás tárgya és összege	
Balatonkenese Város Önkormányzatától tárgyévben kapott nem pénzbeli támogatás (pl. ingyenes teremhasználat)	
Más önkormányzattól tárgyévben ezen pályázati célra kapott támogatás összege	
Más forrásból ezen pályázati célra kapott támogatás, adomány vagy nem pénzbeli támogatás	

II. Pénzkezelési adatok

A pályázó szervezet bankszámlaszáma	
A pályázó szervezet számláját kezelő bank neve	

 ☐ Kérjük, ellenőrizze a bankszámlaszámot!

III. Szakmai tevékenység leírása

Kérjük, legalább 20 sorban írja le a szervezet eddigi tevékenységét; emelje ki a szervezet életének legfontosabb eseményeit: a szervezet fő tevékenysége, rendszeres programjai, szolgáltatásai, kiemelkedő programok az elmúlt **5 év** során.

☞ Részletes leírás maximum 2 gépelt oldal terjedelemben mellékelhető az űrlaphoz! A 20 soros összefoglaló akkor is kötelező, ha a leíráshoz mellékletet csatol.

[illegible]

[illegible]

A szervezet tagjainak száma:	fő	A szervezetben tevékenykedő önkéntesek száma:	fő
------------------------------	----	---	----

A pályázati támogatással megvalósítandó tevékenység vagy program leírása

 **E menüpont kitöltése egy oldalon kötelező!** Részletes leírás maximum 2 gépett oldal terjedelemben mellékelhető az űrlaphoz! Az egyoldalas leírás akkor is kötelező, ha a leíráshoz mellékletet csatol.

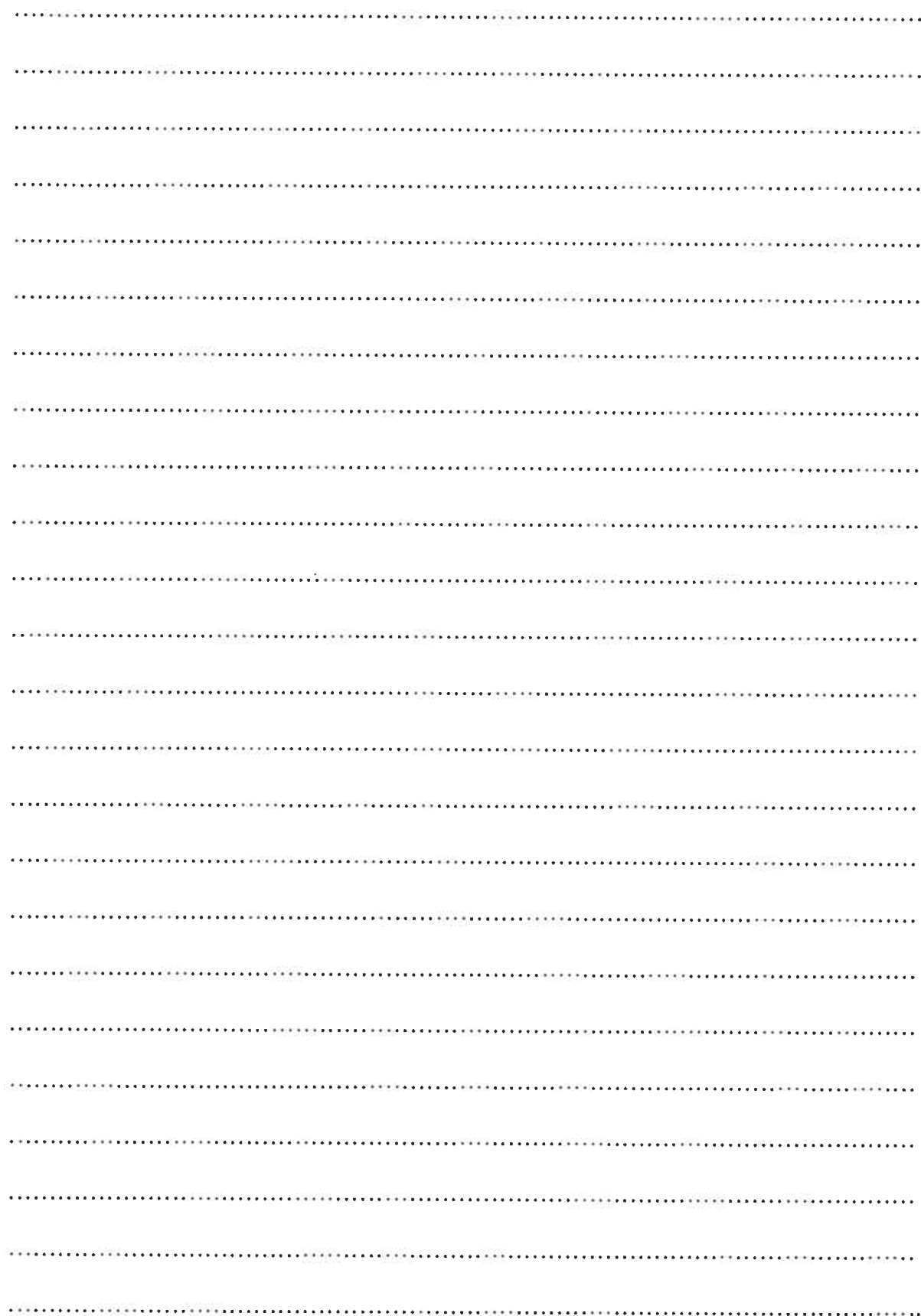
B kategória esetén:

A tervezett résztvevők száma:	
A program helyszíne:	
A program tervezett időpontja:	
A program célcsoportja (pl. idősek, kisgyermekes családok, a szervezet tagjai stb.)	

A kategória: Ismertesse a működéshez szükséges támogatási összeg tervezett felhasználását, indokolja az eszközök / szolgáltatások szükségességét, és térjen ki a saját források között feltüntetett térítésmentes munkavégzésre, anyag- és szolgáltatás-biztosításra.

B kategória: Kérjük, töltse ki a táblázatot, és ismertesse a program tartalmi elemeit valamint a kért támogatási összeg tervezett felhasználását.

[illegible]



IV. Költségvetés a pályázat tárgyának minden bevételéről és önrészéről

(„A” kategória esetén az éves működés minden bevételéről)

Összes költség (= V. 1+2 sor)	Ft
1. A pályázó önrésze (készpénz, más pályázaton nyert támogatás, adomány, a program bevétele, stb.)	Ft
2. Jelen pályázaton igényelt támogatás összesen	Ft

☞☐ Az „Összes költség” rovatban feltüntetett összegnek meg kell egyeznie az V. pont másik két rovatának összegével! Az V. 2. pont összegének meg kell egyeznie a VII. táblázat végösszegével!

V. Részletes költségvetés a program minden költségéről

(„A” kategória esetén a teljes évi működésről kell kitölteni)

☞☐ Amennyiben az alábbi költségvetési tábla nem biztosít elegendő helyet a kiadások részletes feltüntetéséhez, külön lapon, de az űrlapban szereplő táblázat szerinti költségvetést csatoljanak.

VI. KIADÁSOK ÖSSZESÍTÉSE	
KÖLTSÉGTÍPUS	ÖSSZEG (Ft)
1. Személyi költségek	
Személyi költségek összesen	Ft
2. Dologi költségek	
Dologi költségek összesen	Ft
3. Egyéb költségek	
Egyéb költségek összesen	Ft
MINDÖSSZESEN – (VI. 1 + 2 + 3.)	Ft

☞ A „MINDÖSSZESEN” rovatban szereplő összegnek meg kell egyeznie az V. pontban szereplő „Összes költség” mezőben szereplő összeggel!

VII. – KÉRT TÁMOGATÁS CÉLJA (VI. táblázat támogatásból megvalósítani kívánt költségei)	
KÖLTSÉGTÍPUS	ÖSSZEG (Ft)
Kért támogatás összesen	Ft

A pályázati elszámolásban kizárólag a támogatási szerződésben szereplő költségek számolhatók el. Kérjük, a VI. táblázat ide vonatkozó elemeit tételesen megnevezni!

VIII. – A PÁLYÁZÓ PÉNZFORGALMAT NEM KÉPEZŐ ÖNRÉSZE <i>E táblázat kitöltése nem kötelező!</i>	
TÁRSADALMI MUNKA, ÖNKÉNTES MUNKA MEGNEVEZÉSE	ÉRTÉKE FORINTBAN KIFEJEZVE
A pályázó pénzforgalmat nem képező önrésze - társadalmi munka, önkéntes munka becsült értéke összesen	
	Ft

IX. NYILATKOZAT

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

A Pályázó neve:

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

☐

"1"-es vagy "2"-es

– **8. § (1) bekezdése szerinti érintettség**

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az ...pont alapján

☐

"1"-es vagy "2"-es

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

X. KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM

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

A Pályázó neve:

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

- 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 aláhúzendő):

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 aláhúzendő!)

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése (a kívánt rész aláhúzendő):

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 aláhúzendő):*

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 aláhúzendő):*

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 aláhúzendő):*

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

XI. NYILATKOZAT

Alulírott , mint a
képviselője a (pályázó szervezet)
nevében és képviselőletében eljárva

nyilatkozom

hogy a 2007.évi CLXXXI. Törvény, valamint annak végrehajtására kiadott 67/2008. (III. 29.) Kormányrendelet rendelkezéseit a pályázó magára nézve kötelezőnek tartja, az ezzel kapcsolatos tájékoztatást és az azt tartalmazó tájékoztató levelet átvette, egyúttal nyilatkozik arra nézve, hogy amennyiben a tájékoztatás és az abban foglalt figyelmeztetés ellenére a pályázó megsérti 2007.évi CLXXXI. törvény, valamint annak végrehajtására kiadott 67/2008. (III. 29.) Kormányrendelet rendelkezéseit úgy annak jogkövetkezményeit köteles maga viselni.

Kelt:

.....

Név (képviselő olvasható neve, aláírása)

.....

pályázó szervezet neve, bélyegzője (ha van)

XII. NYILATKOZAT

Alulírott , mint a
képviselője a (pályázó szervezet)
nevében és képviseletében eljárva

nyilatkozom

hogy jelen pályázati űrlapban megjelölt önrész összege a pályázó szervezet részére rendelkezésre áll.

Kelt:

.....

Név (képviselő olvasható neve, aláírása)

.....

pályázó szervezet neve, bélyegzője (ha van)

XIII. NYILATKOZAT

Alulírott , mint a
képviselője a (pályázó szervezet)
nevében és képviseletében eljárva

nyilatkozom

hogy a pályázati űrlapon szereplő adatok és információk a valóságnak megfelelnek, valamint
a pályázó szervezet nyilvántartásból való törlése iránt nem indult eljárás illetve a szervezet
ellen nincs folyamatban felszámolási vagy csődeljárás.

Tudomásul veszem, a formai hibás pályázat benyújtásával járó következményeket

A pályázó szervezet képviseletében hozzájárulok, hogy a támogatott szervezet neve, illetve a
támogatások összege döntés után – a pályázók értesítése mellett – a helyi közszolgálati
feladatokat ellátó médiában és az önkormányzati hirdetőtáblán, valamint a vonatkozó
jogszabályoknak megfelelően a www.kozpenzpalyazat.gov.hu honlapon nyilvánosságra
kerüljön.

Kelt:

ph.

*a pályázat végrehajtásáért felelős
személy aláírása*

Nyomtatott betűkkel:

*a pályázó szervezet képviselőjének
aláírása*

Nyomtatott betűkkel: