*A pályázati felhívás 1. sz. melléklete*

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**„TÁRSADALMI SZERVEZETEK (ALAPÍTVÁNYOK, EGYESÜLETEK, NONPROFIT SZERVEZETEK, STB.) ÖNKORMÁNYZATI TÁMOGATÁSA”**

*Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel, írógéppel vagy számítógéppel kitölteni!*

*Kérjük a pályázati adatlap minden rovatának pontos kitöltését!*

*A hiányosan kitöltött adatlap a pályázat érdemi vizsgálat nélküli elutasítását vonja maga után.*

1. **A PÁLYÁZÓ ADATAI**

|  |
| --- |
| Pályázó megnevezése: |
| Címe: |
| Levelezési cím (csak akkor, ha az egyesület, szervezet címével nem azonos): |

1. **A PÁLYÁZÓ EGYÉB AZONOSÍTÓ ADATAI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adószám:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ | | Statisztikai számjel: |
| Bírósági nyilvántartásba vételi határozat száma, kelte: | Az egyesület, szervezet telefonszáma: | |
| E-mail: | Honlap cím: | |
| A szervezet bírósági nyilvántartás szerinti képviselőjének neve, címe: | | |
| A pályázó képviseletében eljáró személy (aki ezen pályázat dokumentumait aláírja) neve, címe, telefonszáma, e-mail címe, ha az nem a fenti képviselő\*: | | |

\*Amennyiben nem a bírósági kivonat szerinti képviselő jár el, úgy a képviselő által aláírt alakszerű meghatalmazás csatolása szükséges! Az alakszerű meghatalmazáson szerepelnie kell a meghatalmazó, a meghatalmazott és az aláírásokat hitelesítő két tanú nevének, lakcímének és aláírásának.

Az egyesület, szervezet taglétszáma: …………………………………………………

Tagdíj összege: ……………………………………….Ft/fő/hó

1. **PÉNZINTÉZETI ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| **A szervezet számlaszáma, ahová a támogatás átutalását kéri** | **Számlavezető pénzintézet** |
| \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |  |

1. **A PÁLYÁZÓ LEGJELLEMZŐBB TEVÉKENYSÉGI TERÜLETE**

Jelölje meg a szervezetre legjellemzőbb tevékenységcsoportot! *(a megfelelőt húzza alá)*

|  |  |
| --- | --- |
| * hobbi * környezetvédelem |  |
| * közbiztonság védelme * nonprofit szervezet (adományosztás) * (adomá |  |
| * közművelődés, kultúra, oktatás, hagyományápolás * hahagyományáőplás |  |
| * egyéb: **………………………………………..** |  |
|  |  |

1. **AZ UTÓBBI KÉT ÉVBEN MÁS PÁLYÁZATI FORRÁSHOZ BEADOTT PÁLYÁZATOK SZÁMA, FORRÁS CÍME, NYERTES PÁLYÁZATOK SZÁMA:**

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

1. **AZ ÖNKORMÁNYZATTÓL IGÉNYELT TÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS ADATOK**

A pályázaton igényelt támogatás összege: …………………………………………. Ft

A pályázati cél megnevezése: …………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………..

A pályázati cél megvalósulásának kezdő időpontja: …………………………………

A pályázati cél megvalósulásának befejező időpontja: ………………………………

1. **A TÁMOGATÁS FELHASZNÁLÁSÁRA VONATKOZÓ FORRÁS- ÉS KÖLTSÉGKALKULÁCIÓ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADATOK** | **ÖSSZEG** |
| 1. Jelen pályázaton igényelt támogatás összege és felhasználásának részletezése:   (az itt megjelölt összegnek meg kell egyeznie a 6. pontban feltüntetett összeggel) |  |
| 1. Saját forrás: | Ft |
| 1. Egyéb államháztartási forrás: | Ft |
| 1. Más támogatótól várható támogatás: | Ft |
| **ÖSSZESEN (=1+2+3+4):** | **Ft** |

1. **AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁS INDOKOLÁSA** (felhasználásának bemutatása)

|  |
| --- |
|  |

1. **A PÁLYÁZÓ PÁLYÁZAT BENYÚJTÁSÁNAK ÉVÉBEN TERVEZETT TEVÉKENYSÉGEINEK ÉS TERVEINEK BEMUTATÁSA**

|  |
| --- |
|  |

1. **PÁLYÁZÓ EGYESÜLET, SZERVEZET ELŐZŐ ÉVI BEVÉTELEI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **BEVÉTEL** | **ÖSSZEG (Ft)** |
| Helyi önkormányzati támogatás: |  |
| SZJA 1%-ból származó támogatás: |  |
| Más pályázatokon nyert támogatások:  **(az adott összegnél kérjük, nevezze meg a támogatást is)** |  |
| Egyéb támogatásból származó bevételek:  **(kérjük, nevezze meg az adott támogatást)** |  |
| Tagdíj bevételek: |  |
| Saját bevételek: |  |
| Összesen: |  |

**PÁLYÁZÓ EGYESÜLET, SZERVEZET ELŐZŐ ÉVI KIADÁSAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Működési költségek: |  |
| Közműköltségek: |  |
| Egyéb költségek: |  |
| Összesen: |  |

**PÁLYÁZÓ EGYESÜLET, SZERVEZET TÁRGYÉVRE TERVEZETT**

**KÖLTSÉGVETÉSE:**

**Év eleji nyitó egyenleg: …………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tárgyévre tervezett bevételek: | | Tárgyévre tervezett kiadások: | |
| Tervezett bevétel megnevezése: | Összeg: | Tervezett kiadás megnevezése: | Összeg: |
|  |  |  |  |
| Összesen: |  | Összesen: |  |

1. **PÁLYÁZAT KÖTELEZŐ MELLÉKLETEI:**
2. nyilatkozatok

Dátum: ……………………………..

PH.

…………………….……………...

az egyesület, szervezet bejegyzett

képviselőjének aláírása

*A pályázati felhívás 2. sz. melléklete*

***NYILATKOZAT***

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam képviselt

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

szervezet jelenleg is működik (nem áll végelszámolás alatt, illetve ellene csőd-, felszámolási eljárás, vagy egyéb, a megszüntetésére irányuló, jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban), lejárt esedékességű, meg nem fizetett köztartozása nincs.

A szervezet az Abony Város Önkormányzatától korábban kapott támogatásokkal maradéktalanul elszámolt.

**Kijelentem,** **hogy**

* a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, hitelesek és a valóságnak megfelelnek,
* a pályázat elbírálásáig, illetve a támogatási szerződés lejártáig bejelentem, ha megszüntetési eljárás indul a szervezet ellen.

Dátum:

P.H.

…………………….……………..

az egyesület, szervezet bejegyzett

képviselőjének aláírása

*A pályázati felhívás 3. sz. melléklete*

**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**

*A pályázati felhívás 4. sz. melléklete*

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM[[1]](#footnote-1)**

**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**

*A pályázati felhívás 5. sz. melléklete*

**ÁTLÁTHATÓSÁGI NYILATKOZAT**

Alulírott ............................................................................. (NÉV), mint a  
................................................................................................................ (SZERVEZET NEVE)  
(székhelye: ..................................................................................................................................,  
adószáma: ...............................................................................................) cégjegyzésre/aláírásra  
jogosult képviselője jelen nyilatkozat aláírásával büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a ................................................................................... (SZERVEZET NEVE) a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. pontja1 alapján átlátható szervezetnek minősül.

Tudomásul veszem, hogy az átlátható szervezet fogalmához kapcsolódó változásról, az átláthatóság megszűnéséről haladéktalanul köteles vagyok írásban Abony Város Önkormányzatát (2740 Abony, Kossuth tér 1.) tájékoztatni.

Dátum:

Pecsét cégszerű aláírás

1 3. § (1) E törvény alkalmazásában

1. *átlátható szervezet:*

*a)* az állam, a költségvetési szerv, a köztestület, a helyi önkormányzat, a nemzetiségi önkormányzat, a társulás, az egyházi jogi személy, az olyan gazdálkodó szervezet, amelyben az állam vagy a helyi önkormányzat külön-külön vagy együtt 100%-os részesedéssel rendelkezik, a nemzetközi szervezet, a külföldi állam, a külföldi helyhatóság, a külföldi állami vagy helyhatósági szerv és az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam szabályozott piacára bevezetett nyilvánosan működő részvénytársaság,

*b)* az olyan belföldi vagy külföldi jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet, amely megfelel a következő feltételeknek:

*ba)* tulajdonosi szerkezete, a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló törvény szerint meghatározott tényleges tulajdonosa megismerhető,

*bb)* az Európai Unió tagállamában, az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes államban, a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet tagállamában vagy olyan államban rendelkezik adóilletőséggel, amellyel Magyarországnak a kettős adóztatás elkerüléséről szóló egyezménye van,

*bc)* nem minősül a társasági adóról és az osztalékadóról szóló törvény szerint meghatározott ellenőrzött külföldi társaságnak,

*bd)* a gazdálkodó szervezetben közvetlenül vagy közvetetten több mint 25%-os tulajdonnal, befolyással vagy szavazati joggal bíró jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet tekintetében a *ba), bb)* és *bc)* alpont szerinti feltételek fennállnak;

*c)* az a civil szervezet és a vízitársulat, amely megfelel a következő feltételeknek:

*ca)* vezető tisztségviselői megismerhetők,

*cb)* a civil szervezet és a vízitársulat, valamint ezek vezető tisztségviselői nem átlátható szervezetben nem rendelkeznek 25%-ot meghaladó részesedéssel,

*cc)* 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.

A pályázati felhívás 6. sz. melléklete

NYILATKOZAT

rendezett munkaügyi kapcsolatokról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam képviselt

…………………………………………………………………………………………………

szervezet az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) 50. § (1) bekezdés a) pontja, valamint a foglalkoztatás-felügyeleti hatóság tevékenységéről szóló 115/2021. (III. 10.) Korm. rendelet 20. §-a (a továbbiakban: Korm. r.) alapján megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek.

Tudomásul veszem, hogy az Áht. 50. § (1) bekezdés a) pontjában, valamint a Korm. r. 20. §-ában foglaltak alapján nem nyújtható költségvetési támogatás annak, aki nem felel meg a rendezett munkaügyi kapcsolatoknak.

Egyidejűleg tudomásul veszem, hogy a rendezett munkaügyi kapcsolatoknak való megfelelőséget a támogatást nyújtó szerv a kérelem (pályázat) benyújtásakor és a támogatási szerződés megkötése előtt is vizsgálja.

**Korm. r. 20. §**

(1) Az államháztartásról szóló törvény alkalmazása szempontjából nem felel meg a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményének az, akit

*a)* az állami adóhatóság vagy a foglalkoztatás-felügyeleti hatóság az adózás rendjéről szóló törvényben vagy az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvényben meghatározott, a foglalkoztatásra irányuló jogviszony létesítésével összefüggő bejelentési kötelezettség elmulasztása,

*b)* a foglalkoztatás-felügyeleti hatóság

*ba)* a foglalkoztatásra irányuló jogviszony létesítésével kapcsolatos életkori feltételekre, a gyermekmunka tilalmára vonatkozó rendelkezések megsértése,

*bb)* a foglalkoztatási jogviszonyt szabályozó jogszabályban a munka díjazására vonatkozó rendelkezések megsértése,

*bc)* a munkaerő-kölcsönzési tevékenység nyilvántartásba vételével kapcsolatos szabályainak megsértése,

*bd)* a minősített kölcsönbeadó nyilvántartásba vételével kapcsolatos szabályainak megsértése, vagy

*c)* az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló törvény alapján az egyenlő bánásmód követelményének megsértése

miatt a költségvetési támogatás igénylésének időpontját megelőző két éven belül végleges – közigazgatási per esetén a bíróság jogerős ítéletével elbírált – és végrehajtható, nyilvánosságra hozott közigazgatási határozatban bírsággal sújtott.

(2) Nem felel meg a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményének az, akit harmadik országbeli állampolgár munkavégzésre jogosító engedély nélkül történő foglalkoztatása miatt a hatóság a költségvetési támogatás igénylésének időpontját megelőző két éven belül végleges – közigazgatási per esetén a bíróság jogerős ítéletével elbírált – és végrehajtható, nyilvánosságra hozott közigazgatási határozatban bírsággal sújtott.

(3) A rendezett munkaügyi kapcsolatok feltételei teljesülésének megállapítása alapjául a következő dokumentumok szolgálnak:

*a)* az (1) bekezdés *a)* pontja tekintetében az állami adóhatóság,

*b)* az (1) bekezdés *a)–b)* pontjában és a (2) bekezdésben meghatározott feltételek tekintetében a foglalkoztatás- felügyeleti hatóság,

*c)* az (1) bekezdés *c)* pontjában meghatározott feltétel tekintetében az egyenlő bánásmód követelményének érvényesülését ellenőrző hatóság

által vezetett nyilvántartásból nyilvánosságra hozott adatokat tartalmazó irat.

(4) A (3) bekezdésben meghatározott dokumentumok helyett a rendezett munkaügyi kapcsolatok megállapításának alapjául az Fftv. felhatalmazása alapján kiadott kormányrendeletben meghatározott szervek esetében a különös hatáskörű foglalkoztatás-felügyeleti hatóság által kiállított igazolás szolgál.

Dátum:………………………………

Pecsét cégszerű aláírás

*A pályázati felhívás 7. sz. melléklete*

Nyilatkozat

a 2024. évi közművelődési statisztikai adatszolgáltatási kötelezettség teljesítéséről

A támogatást igénylő intézmény/szervezet megnevezése:

…………………………………………………………………………………………………

Képviselőjének neve: …..………………………………………………………………………

Székhelyének pontos címe: ….…………………………………………………………………

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet eleget tett az alapfeladatként közművelődési tevékenységet folytató társadalmi szervezetek számára kötelező adatszolgáltatási kötelezettségének, azaz benyújtotta jelentését a 2024. évben folytatott közművelődési tevékenységekről.

Kelt: …………………………… , ………. év ……………… hó ……… nap

…………………………………………

(szervezet cégszerű aláírása, bélyegzője)

*A pályázati felhívás 8. sz. melléklete*

**adatkezelési nyilatkozat**

Alulírott ............................................................................. (NÉV), mint a  
................................................................................................................ (SZERVEZET NEVE)  
(székhelye: ...................................................................................................................................,  
adószáma: ...............................................................................................) cégjegyzésre/aláírásra  
jogosult képviselője

nyilatkozom arról, hogy **a Kulturális tevékenységet végző társadalmi szervezetek 2025. évi önkormányzati támogatására** vonatkozópályázati felhívás alapján benyújtott pályázati anyagot, az abban szereplő adatokat a pályázati eljárásban részvevők megismerhetik, a pályázati anyagban foglalt személyes adatoknak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt: …………………………………….

P.H.

……………………………………….. Aláírás

1. Csak akkor kell kitölteni, ha a 3. számú melléklet szerinti összeférhetetlenség, vagy érintettség fennáll. [↑](#footnote-ref-1)