**HELYI TÁMOGATÁSI KÉRELEM ADATLAP**

**HACS neve: Egri Helyi Közösség**

**A helyi felhívás címe: Városi közösségi „kultúrapontok” kialakítása**

**A helyi felhívás száma: TOP-7.1.1-16-H-074-1.4**

# Támogatást igénylő adatai

|  |  |
| --- | --- |
| Támogatást igénylő teljes neve: |  |
| Képviseletre jogosult neve: |  |
| Kapcsolattartó neve: |  |
| Kapcsolattartó telefonszáma: |  |
| Kapcsolattartó e-mail címe: |  |
| Kapcsolattartó levelezési címe: |  |
| Támogatást igénylő székhelye: |  |
| Adószám: |  |
| Statisztikai számjel: |  |
| Minősítési kód: |  |
| ÁFA levonási jog: |  |
| Az ügyfél által választott értesítési mód *(kizárólag az egyik értesítési mód választható, kérjük, csak egy értesítési címet adjon meg)*: |  |
| postai levelezési cím: |  |
| elektronikus postafiók: |  |
| A projekt konzorciumban valósul meg igen / nem |  |

# A projekt bemutatása

## A projekt címe

|  |
| --- |
|  |

## A projekt célja

|  |
| --- |
|  |

## A HKFS célja, amelyhez a projekt leginkább hozzájárul

|  |
| --- |
|  |

## A projekt megvalósításának tervezett helyszíne(i)

| **Pontos cím** | **Helyrajzi szám** | **Létesítmény megnevezése** | **Saját tulajdon**  **(igen/nem)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(a sorok száma szükség szerint bővíthető)

## A projekt szakmai tartalmának részletezése (max. 4000 karakter)

### A projekt szükségességének alátámasztása, előzmények

|  |
| --- |
|  |

### A projekt előkészítettsége

|  |
| --- |
|  |

### A projekt által érintett célcsoport(ok)

|  |
| --- |
|  |

### Megvalósítandó tevékenységek

|  |
| --- |
|  |

### Műszaki, szakmai eredmények és azok fenntartása (amennyiben releváns)

|  |
| --- |
|  |

## Vállalt indikátorok

| **Mutató megnevezése** | **Mérték­egység** | **Bázisérték** | **Bázisérték éve[[1]](#footnote-1)** | **Célérték** | **Célérték elérésének éve[[2]](#footnote-2)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Városi területeken létrehozott vagy helyreállított nyitott terek (m2) | m2 |  |  |  |  |
| HKFS keretében létrehozott új, ill. megújított kulturális-közösségi szolgáltatás száma (db) | db |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(a sorok száma szükség szerint bővíthető)

## Költségvetés

| **Tevékenység** | **Költségtípus** | **Költségelem (opcionális)** | **Nettó összköltség (Ft)** | **Bruttó összköltség (Ft)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(a sorok száma szükség szerint bővíthető)

|  |  |
| --- | --- |
| A projekt tervezett teljes költsége: | …………………………. Ft |
| A projekt megvalósításához igényelt támogatás: | …………………………. Ft |
| A projekt megvalósításához biztosított saját forrás: | …………………………. Ft |

## A projekt megvalósításában résztvevő személyek bemutatása

| **Név** | **A megvalósításban betöltött szerep\*** | **Képzettség** | **Szakmai tapasztalat** | **Tervezett heti munkaidő ráfordítás (óra)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(a sorok száma szükség szerint bővíthető)

\* Lehetséges projektmenedzsment funkciók: projektmenedzser, projektasszisztens, pénzügyi vezető

Lehetséges szakmai megvalósítók: szakmai vezető, egyéb a megvalósításban résztvevő szakember, aki esetében bérköltség elszámolása tervezett

## A tervezett fejlesztés időbeli ütemezése

A projekt megvalósításának tervezett kezdete:

A projekt megvalósításának tervezett fizikai befejezése:

A projekt tervezett mérföldkövei:

| **Ssz.** | **Mérföldkő elérésének időpontja)** | **A mérföldkő megnevezése (ellátandó tevékenységek)** |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

(a sorok száma szükség szerint bővíthető)

# Nyilatkozatok

## De minimis nyilatkozat

Ezúton nyilatkozom, hogy amennyiben a támogatást igénylő a folyamatban lévő és az ezt megelőző két pénzügyi év során szétválással érintett volt, a csekély összegű támogatási keret meghatározása során ez figyelembe vételre került. *(kérjük aláhúzással jelölni)*: Igen Nem

Ezúton nyilatkozom, hogy amennyiben a támogatást igénylő a folyamatban lévő és az ezt megelőző két pénzügyi év során egyesüléssel érintett volt, a csekély összegű támogatási keret meghatározása során ez figyelembe vételre került. *(kérjük aláhúzással jelölni)*: Igen Nem

Ezúton nyilatkozom, hogy az 1407/2013/EU bizottsági rendelet 2. cikk (2) bekezdése értelmében a támogatást igénylő az "Egy és ugyanazon vállalkozások de minimisen kívüli állami támogatásai" funkcióban megadott vállalkozásokkal minősül egy és ugyanazon vállalkozásnak. *(kérjük aláhúzással jelölni)*: Igen Nem

A folyó pénzügyi évben és az azt megelőző két pénzügyi év során a vállalkozás részesült-e csekély összegű támogatás(ok)ban. Kérjük, hogy a folyamatban lévő támogatási kérelmekről is adjon információt, az elutasított kérelmekről nem kell nyilatkozni. *(kérjük aláhúzással jelölni)*: Igen Nem

Az utolsó kérdésre adott igen válasz esetén a csekély összegű támogatás megadása:

* Támogatás jogalapja: *1407/2013/EU bizottsági rendelet* / *1408/2013/EU bizottsági határozat* / *360/2012/EU bizottsági rendelet* / *717/2014/EU bizottsági rendelet*
* Támogatást nyújtó szervezet:
* Támogatási kategória:
* Odaítélés dátuma (elbírálás alatt lévő kérelemnél a kérelem benyújtásának dátuma):
* Az azonos elszámolható költségek teljes összege jelenértéken (HUF):
* Az azonos elszámolható költségek teljes összege jelenértéken (EUR):
* A csekély összegű támogatással azonos célú kockázatfinanszírozási intézkedés vonatkozásában nyújtott állami támogatás bruttó támogatás tartalma /azonos elszámolható költségek vonatkozásában nyújtott állami támogatás bruttó támogatástartalma: (HUF)
* A csekély összegű támogatással azonos célú kockázatfinanszírozási intézkedés vonatkozásában nyújtott állami támogatás bruttó támogatás tartalma /azonos elszámolható költségek vonatkozásában nyújtott állami támogatás bruttó támogatástartalma: (EUR)
* Maximális támogatási intenzitás (%):

## Nyilatkozatok a helyi felhívásban előírt vállalásokról

Ezúton nyilatkozom, hogy támogatási kérelmem esetében az ÁÚHF-ben szereplő Kizáró okok, valamint a TOP-7.1.1-16-H-074-1.4-2.1 Helyi felhívás 4.2 pontjában szereplő kizáró okok nem állnak fenn. *(kérjük aláhúzással jelölni)*: Igen Nem

## Nyilatkozat arról, hogy a helyi támogatási kérelem tárgyát képező fejlesztésre a támogatást igénylője más forrásból nem igényelt támogatást.

Ezúton nyilatkozom, hogy a helyi támogatási kérelem tárgyát képező fejlesztésre más forrásból nem igényeltem támogatást. *(kérjük aláhúzással jelölni)*: Igen Nem

## A helyi felhívásban előírtak szerint csatolandó mellékletek felsorolása

* 1.
* 2.
* ….

Képviselő neve:

Aláírás: ........................................

P.H.

Dátum:

1. Bázisérték éve: A projekt megkezdését megelőző utolsó lezárt év. [↑](#footnote-ref-1)
2. Célérték éve: A projekt fizikai befejezését követő első lezárt év. [↑](#footnote-ref-2)