1. **sz. melléklet**

**Önkormányzati támogatás**

**IGÉNYLŐLAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **A támogatási kérelmet benyújtó (Támogatott) megnevezése:** |  |
| **székhelye:** |  |
| **Képviselője:** |  |
| **nyilvántartási száma/cégjegyzékszáma:** |  |
| **adószáma:** |  |
| **számlavezető bank, bankszámlaszám:** |  |
| **kapcsolattartó személy neve, telefonszáma, e-mail címe** |  |

1. A támogatott tevékenység/projekt megnevezése:
2. A támogatott tevékenység/projekt megvalósulásának időpontja:
3. **A támogatott tevékenység/projekt megvalósulásának helyszíne:**
4. **A támogatott tevékenység/projekt ismertetése, rövid összefoglalása**
5. **A támogatott tevékenység/projekt időtartama:** kezdete és befejezése

*(év, hó, nap): (A kezdő időpontot és a véghatáridőt azon számlák keltezésének, teljesítésének dátuma alapján meghatározni, melyeket el kívánnak számolni az önkormányzat felé a támogatás terhére.)*

**6. Igényelt támogatás és a tevékenység/projekt költségvetése (kiadások és bevételek):**

**Igényel támogatás összege:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ft**

adatok: Ft-ban

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Működési tevékenység/projekt tervezett költségei** | **Tervezett****összes költség** | **Önkormányzati támogatás**  | **Saját forrás** |
| 1. **Személyi jellegű ráfordítások**
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Dologi jellegű ráfordítások**
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kiadások Összesen** |  |  |  |
| **Bevételek Összesen** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Felhalmozási****tevékenység/projekt tervezett költségei** | **Tervezett****összes költség** | **Önkormányzati támogatás**  | **Saját forrás** |
| 1. **Felújítási ráfordítások**
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Beruházási ráfordítások**
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Felhalmozási kiadások összesen** |  |  |  |
| **Bevételek Összesen** |  |  |  |

**A támogatással megvalósítandó programelemek részletezése:**

*(A táblázat egyes sorai törölhetőek/kiegészíthetőek a projekttel kapcsolatosan felmerült költségeknek megfelelően.)*

|  |
| --- |
| **Támogatás kívánt folyósításának ütemterve** |
| **Ft** | **dátum** |
|  |  |
|  |  |

1. **Aluírott nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az adott tárgyban támogatási igényt** korábban vagy egyidejűleg (a megfelelő rész aláhúzandó)
* nem nyújtott be,
* …………………napon ………………………………………..támogató szervezet felé nyújtott be.

**8. A kérelemhez az alábbi mellékletek benyújtása szükséges**:

* az illetékes bíróság nyilvántartásba vételt elrendelő jogerős végzésének másolata,
* aláírási címpéldány másolatát,
* adóigazolás (NAV által kiállított nullás igazolás)
* hivatalos banki igazolást vagy bankszámlaszerződés másolatot, amely tartalmazza a számlavezető bankjának megnevezését és bankszámlaszámát
* nyilatkozat -a 2007. évi CLXXXI. tv. alapján – az összeférhetetlenség, ill. érintettség fennállásáról vagy hiányáról
* nyilatkozat áfa levonási jogról,
* igazolás a saját erő meglétéről,
* társadalmi szervezet esetén a 2011. évi CLXXV. törvény 75. § (1) bekezdésében előírt beszámoló letétbe helyezésének igazolása,
* átláthatósági nyilatkozat.

**9. Nyilatkozom arról, hogy:**

* a támogatási kérelemben benyújtott dokumentumok és adatok teljes körűek, hitelesek, és a valóságnak megfelelnek;
* az általam képviselt szervezet nem áll végelszámolás alatt, ellene csőd -, és felszámolási eljárás nincs folyamatban;
* esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozása az általam képviselt szervezetnek nincs, és ezt a NAV által kiállított adóigazolással igazolom;
* az Önkormányzat, valamint az Önkormányzat fenntartásában álló költségvetési szervek, az Önkormányzat tulajdonában álló gazdasági társaságok felé lejárt esedékességű tartozása az általam képviselt pályázó szervezetnek nincs;
* amennyiben a támogatott adataiban vagy a támogatás egyéb feltételeiben változás következik be, a tudomásra jutástól számított nyolc napon belül azt írásban bejelentem a Polgármesteri Hivatalnak,
* az általam képviselt szervezet nem áll fenn harmadik személy irányában olyan kötelezettsége, amely a támogatás céljának megvalósulását meghiúsíthatja,
* ha a támogatott tevékenység hatósági engedélyhez kötött, annak megvalósításához szükséges hatósági engedélyekkel rendelkezek,
* az általam képviselt szervezet megfelel az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 50.§. (1) bekezdésében foglaltaknak,
* az általam képviselt szervezet működtet/nem működtet házipénztárt. (a megfelelő rész aláhúzandó) Amennyiben nem rendelkezem házipénztárral, a beküldött készpénzfizetési számlákhoz nem csatolom a kiadási pénztárbizonylatok másolatát,
* a felújítás/beruházás a Kbt. hatálya alá tartozik/nem tartozik a hatálya alá a Kbt. 5. § (2) és (3) bekezdésében foglaltakra figyelemmel.

H**ozzájárulok ahhoz**, hogy a kérelem adatait az Önkormányzat nyilvántartási rendszerében rögzítsék, és felhasználják.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

**Eger, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Támogatott képviselője**

**Támogatást minősítő záradék: (Önkormányzat tölti ki!)**

A benyújtott kérelem alapján a nyújtandó támogatás (megfelelő aláhúzandó)

* az Önkormányzat által nyújtott működési és felhalmozási célú támogatásokról szóló ……………………….számú jegyzői utasítás hatálya alá eső támogatásnak minősül.
* Eger Megyei Jogú Város Önkormányzata 4/2017. (II.24.) rendelete alapján nyújtandó csekély összegű („de minimis”) támogatásnak minősül.
* az Európai Bizottság 651/2014/EU rendelet (ún. csoportmentességi rendelet) szabályai alapján nyújtott támogatásnak minősül.