

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**Kulturális célú támogatások 2018. II. félév**

|  |  |
| --- | --- |
| **A támogatási kérelmet benyújtó szervezet (Támogatott) megnevezése:** |  |
| **Székhelye:** |  |
| **Képviselője (neve, címe):** |  |
| **Nyilvántartási száma/cégjegyzékszáma:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **Számlavezető pénzintézet neve, bankszámlaszám:** |  |
| **Kapcsolattartó személy neve, telefonszáma, e-mail címe:** |  |

A támogatott tevékenység/projekt megnevezése:

**A támogatott tevékenység/projekt ismertetése, rövid összefoglalása, résztvevők száma, várható néző létszám:**

**A támogatott tevékenység/projekt időtartama:** kezdete és befejezése az

előkészületekkel és az utómunkálatokkal együtt (év, hó, nap**):**

A projekt kezdete: …………………………………….. vége: ……………………………………………….

 A konkrét rendezvény kezdete: ………………………… vége: …………………………………………

(A kezdő időpontot és a véghatáridőt azon számlák keltezése alapján meghatározni, melyeket el kívánnak számolni az önkormányzat felé a támogatás terhére.)

A támogatott tevékenység/projekt megvalósításának helyszíne:

**Igényelt támogatás és a tevékenység/projekt költségvetése:**

**Igényelt támogatás összege:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ft**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A támogatott tevékenység/projekt tervezett költségei** | **Tervezett****összes költség** | **Saját forrás** | **Egyéb forrásból igénybe vett támogatás** | **Igényelt****önkormányzati támogatás** |
| **Személyi jellegű ráfordítások** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Dologi jellegű ráfordítások** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Összesen** |  |  |  |  |

Az adatokat - Ft-ban kérjük megadni.A táblázat egyes sorai törölhetőek/ kiegészíthetőek a projekttel kapcsolatosan felmerült költségeknek megfelelően.

 **A támogatással megvalósítandó programelemek részletezése:**

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

**Az elmúlt két évben kapott támogatások felsorolása:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Program** | **Támogató** | **Összeg /Ft/** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nyilatkozom arról, hogy:

1. Nyilatkozom arról, hogy a támogatási kérelemben benyújtott dokumentumok és adatok teljes körűek, hitelesek, és a valóságnak megfelelnek.
2. Nyilatkozom arról, hogy az általam képviselt pályázó szervezet nem áll végelszámolás alatt, ellene csőd -, és felszámolási eljárás nincs folyamatban.
3. Nyilatkozom arról, hogy esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozása az általam képviselt szervezetnek nincs, és ezt a NAV által kiállított adóigazolással igazolom.
4. Nyilatkozom arról, hogy 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.
5. Nyilatkozom arról, hogy 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.
6. Nyilatkozom arról, hogy az általam képviselt szervezet a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. c) pontjában foglaltak szerint átláthatónak minősül.
7. Nyilatkozom arról, hogy a 2011. évi CLXXV. törvény 30. §-a szerinti beszámoló letétbe helyezésre került.
8. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet megfelel az Áht. 48/B. §-ában és 50. §-ában meghatározott követelményeknek.
9. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezettel szemben nem áll fenn harmadik személy irányában olyan kötelezettsége, amely a költségvetési támogatás céljának megvalósulását meghiúsíthatja.
10. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet, amennyiben a támogatott tevékenység hatósági engedélyhez kötött, annak megvalósításához szükséges hatósági engedélyekkel rendelkezik.
11. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet (megfelelő aláhúzandó):
12. ÁFA levonási joggal rendelkezik
13. ÁFA levonási joggal nem rendelkezik
* mivel az általános forgalmi adónak nem alanya
* mivel (alanyi, vagy tárgyi) mentessége van az általános forgalmi adó fizetési kötelezettség alól

Kijelentem, hogy a támogatható részre vonatkozóan a támogatás tárgyát képező beruházás érdekében felmerült beszerzések, szolgáltatások árában foglalt általános forgalmi adót levonásba korábban nem helyeztem és a jövőben nem helyezem.

c) ÁFA fizetési kötelezettsége van, de a támogatás tárgyát képező beruházás érdekében felmerült beszerzések, szolgáltatások árában foglalt általános forgalmi adó vonatkozásában levonási joggal nem rendelkezik és a támogatott részre vonatkozóan az általános forgalmi adót korábban levonásba nem helyeztem és a jövőben nem helyezem.

1. Kijelentem, hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (a továbbiakban Knyt.) 6. § (1) bekezdésében foglalt összeférhetetlenségi okok személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel, annak más vezető tisztségviselőjével szemben sem állnak fenn.
2. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenti törvényhely szerinti összeférhetetlenség a pályázat benyújtását követően merül fel, vagy a törvény bármely rendelkezését megsértem, a pályázatot a pályázati eljárásból kizárják, és támogatásban nem részesülhetek.
3. Kijelentem továbbá, hogy a fenti nyilatkozat kitöltésével eleget tettem a Knyt. rendelkezéseinek az érintettséggel kapcsolatban, illetve az összeférhetetlenség megszüntetése érdekében.
4. Tudomásul veszem, hogy a Szervezet neve, a pályázat tárgya, valamint az igényelt összeg közzétételre kerül a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján, a kormányzati honlapon, attól függetlenül, hogy sikeres pályázatot nyújtottam be. Nyertes pályázat esetén a kormányzati honlapon közzétételre kerül az elnyert támogatás összege és az elszámolás adatai is.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelem adatait az Önkormányzat nyilvántartási rendszerében rögzítsék, és felhasználják.

Eger, 2018. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Támogatási kérelmet benyújtó**

 **szervezet képviselője**

A kérelemhez az alábbi mellékletek benyújtása szükséges:

1. az illetékes bíróság nyilvántartásba vételt elrendelő jogerős végzésének másolata (az egyesület bírósági bejegyzéséről szóló kivonat)
2. egy hónapnál nem régebbi adóigazolás (NAV által kiállított)
3. hivatalos banki igazolást vagy bankszámlaszerződés másolatot, amely tartalmazza a pályázó számlavezető bankjának megnevezését és bankszámlaszámát
4. ha a pályázóval a program megvalósítása során együttműködik más szervezet, akkor együttműködési szándéknyilatkozat, vagy szerződés
5. átláthatósági nyilatkozat
6. nyilatkozat áfa levonási jogról
7. közzétételi kérelem a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló vonatkozó jogszabály szerinti érintettségéről

1. sz.melléklet

**Átláthatósági nyilatkozat**

a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. c) pontjában meghatározott

**civil szervezet részére**

az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 41. § (6) bekezdésében

előírt kötelezettség teljesítéséhez

Az államháztartásról szóló 2011. évi. CXCV. törvény (Áht.) 41. § (6) bekezdése alapján Eger Megyei Jogú Város Önkormányzata az átláthatóság ellenőrzése céljából jogosult az átláthatósággal kapcsolatos, Áht. 55. §-ában meghatározott adatokat kezelni.

Az Áht. 55. §-ában meghatározott adatok kezelése érdekében – az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII.31.) Korm.rendelet (Ávr.) 50. §-ában foglaltakra tekintettel nyilatkozattevő az alábbi nyilatkozatot teszi:

Alulírott

Név:

Születéskori név:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

mint a

Civil szervezet neve:

Székhelye:

Adószáma:

Törvényszéki nyilvántartási szám:

Működési engedély szám:

törvényes képviselője nyilatkozom – polgári és büntetőjogi felelősségem teljes körű tudatában – hogy az általam képviselt szervezet olyan civil szervezet, mely az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 41. § (6) bekezdésnek megfelelően a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. c) pontja szerint átlátható szervezetnek minősül, és megfelel a következő együttes feltételeknek:

1. Az általam képviselt szervezet vezető tisztségviselői megismerhetők, amelyről részletesen a jelen nyilatkozat **1. pontjában** nyilatkozom.
2. Az általam képviselt civil szervezet valamint ezek vezető tisztségviselői nem átlátható szervezetben nem rendelkeznek 25%-ot meghaladó részesedéssel.
3. Az általam képviselt szervezet székhelye
	* az Európai Unió tagállamában van
	* az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes államban van
	* a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet tagállamában van
	* olyan államban van, amellyel Magyarországnak a kettős adóztatás elkerüléséről szóló egyezménye van, és ez az ország: …………………………[ország megnevezése];
4. Az általam képviselt szervezetnek és a szervezet vezetői tisztségviselőinek 25%-ot meghaladó tulajdoni részesedése van a **2. pontban** meghatározott szervezetekben, amelyről a 2. pontban részletesen nyilatkozom.
5. Az általam képviselt szervezet tényleges tulajdonosának adatairól jelen nyilatkozat 3. pontjában nyilatkozom.

Tudomásul veszem, hogy az Nvt. 11. § (12) bekezdése értelmében a nemzeti vagyon hasznosítására vonatkozó szerződést a hasznosításba adó kártalanítás nélkül és azonnali hatállyal felmondhatja, ha a nemzeti vagyon hasznosításában részt vevő bármely - a hasznosítóval közvetlen vagy közvetett módon jogviszonyban álló harmadik fél - szervezet a nemzeti vagyon hasznosítására vonatkozó szerződés megkötését követően beállott körülmény folytán már nem minősül átlátható szervezetnek.

Tudomásul veszem, hogy az Áht. 41. § (6) bekezdése értelmében központi költségvetési kiadási előirányzatok terhére olyan jogi személlyel, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezettel nem köthető érvényesen visszterhes szerződés, illetve létrejött ilyen szerződés alapján nem teljesíthető kifizetés, amely szervezet nem minősül átlátható szervezetnek.

Kijelentem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatban közölt adatok tekintetében bármilyen változás áll be, akkor a módosult adatokkal kiállított átláthatósági nyilatkozatot a változás bekövetkeztétől számított 8 napon belül megküldöm Eger Megyei Jogú Város Önkormányzata részére, vagy amennyiben az általam képviselt szervezet már nem minősül átláthatónak, úgy azt haladéktalanul bejelentem.

Kelt: 2018. év ........................... hó ....... nap

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kedvezményezett képviselőjének aláírása |

1**. pont – nyilatkozat a szervezet vezető tisztségviselőiről**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorsz.** | **Név** | **Születési név** | **Születési helye** | **Születési ideje** | **Anyja születési neve** | **Tulajdoni hányad (%)** | **Befolyás, szavazati jog mértéke (%)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |

Kelt: 2018. év ........................... hó ....... nap

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kedvezményezett képviselőjének cégszerű aláírása  |
|  |

**2. pont – nyilatkozat a szervezetnek és a szervezet vezetői tisztségviselőinek 25%-ot meghaladó tulajdoni részesedéseiről**

Az általam képviselt szervezetnek, illetve a szervezet vezető tisztségviselőinek 25%-ot meghaladó tulajdoni részesedésével kapcsolatos adatok az alábbiak:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorsz.** | **A nyilatkozatot adó civil szervezet illetve a szervezet vezető tisztségviselőjének** | **25%-ot meghaladó tulajdoni részesedéssel érintett szervezet** |
| **Neve** | **Születési neve** | **Születési helye és ideje** | **Anyja születési neve** | **Neve** | **Székhelye** | **Adószáma** | **Cégjegyzékszám/nyilvántartásba vételi szám** | **Adóilletősége** | **felett gyakorolt** |
| **tulajdoni hányada (%)** | **befolyás, szavazati jog mértéke (%)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Kelt: 2018. év ........................... hó ....... nap

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kedvezményezett képviselőjének cégszerű aláírása |

**3. pont – nyilatkozat a szervezet tényleges tulajdonosáról**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorsz.** | **Név** | **Születési név** | **Születési helye** | **Születési ideje** | **Anyja születési neve** | **Tulajdoni hányad (%)** | **Befolyás, szavazati jog mértéke (%)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |

Kelt: 2018. év ........................... hó ....... nap

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kedvezményezett képviselőjének cégszerű aláírása  |

2. sz. melléklet

**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**

3. sz. melléklet

**NYILATKOZAT**

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

*(a kitöltési segédlet a pályázati útmutatóban található)*

**A Pályázó/ kérelmező 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**

x

**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:………………, 2018. ……………………………………

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

4. sz. melléklet

NYILATKOZAT ÁFA LEVONÁSI JOGRÓL

Alulírott, (név), mint az ……………….. (székhely:., adószám: …….elnöke, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a kulturális támogatás vonatkozásában az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény alapján

[ ]  **1. ÁFA LEVONÁSI JOGGAL RENDELKEZEM**

**[ ]  2. ÁFA LEVONÁSI JOGGAL NEM RENDELKEZEM**

(Kérjük a 2. pont a), vagy b), vagy c) pontját x-szel megjelölni!)

[ ]  a) mivel az általános forgalmi adónak nem vagyok alanya.

[ ]  b) mivel (alanyi, vagy tárgyi) mentességem van az általános forgalmi adó fizetési kötelezettség alól.

Kijelentem, hogy a támogatható részre vonatkozóan a támogatás tárgyát képező beruházás érdekében felmerült beszerzések, szolgáltatások árában foglalt általános forgalmi adót levonásba korábban nem helyeztem és a jövőben nem helyezem.

[ ]  c) általános forgalmi adó fizetési kötelezettségem van, de a támogatás tárgyát képező beruházás érdekében felmerült beszerzések, szolgáltatások árában foglalt általános forgalmi adó vonatkozásában levonási joggal nem rendelkezem és a támogatott részre vonatkozóan az általános forgalmi adót korábban levonásba nem helyeztem és a jövőben nem helyezem.

Kijelentem hogy amennyiben a jelen nyilatkozat tartalmában, illetve az abban szereplő adatokban változás következik be, arról a Támogatót 8 napon belül tájékoztatom.

Kelt, ………………………………..

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_elnök |

5. sz. melléklet

**Nyilatkozat**

**Az Eger Megyei Jogú Város területén tevékenykedő szervezetek támogatására kiírt 2018. évi önkormányzati pályázat elbírálásához**

Alulírott: (a.n.:

szig.sz./vagy útlevél sz./vagy jogosítvány sz.:

lakóhely: ), mint a

 (szervezet) (székhelye: )

Elnöke/képviselője\* büntetőjogi felelősségen tudatában nyilatkozom arról, hogy a szervezetnek nincs köztartozása, melyet a NAV által kiállított adóigazolás benyújtásával igazolok, illetve nincs Eger Megyei Jogú Város felé fennálló tartozása, továbbá nem áll csőd-, felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt.

Kelt:………………, 2018. ……………………………………

Aláírás:

 Olvasható név:

Tisztség: