**Pályázati felhívás**

Sióagárd Község Önkormányzata tájékoztatja a helyi civil szervezeteket, alapítványokat, hogy Sióagárd Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a helyi önszerveződő közösségek pénzügyi támogatásának rendjéről szóló 5/2014. (III.11.) önkormányzati rendelete szerint pályázatot hirdet az érintett szervezetek számára.

**Pályázat célja:**

A civil szervezetek, alapítványok tárgyév 2018. január 1. és 2018. december 31. között megrendezésre kerülő rendezvényeinek támogatása, valamint az érintett szervezetek tárgyévi működési költségeihez való hozzájárulás.

**A támogatásra rendelkezésre álló forrás:**

2.710.000,- Ft

**A támogatottak köre:**

Azon civil szervezetek, alapítványok, amelyek a 2011. évi CLXXXI. törvény alapján Magyarországon nyilvántartásba vettek, illetve Sióagárdon működnek.

**A pályázati anyag tartalma:** a felhívás mellékletei szerint.

**A benyújtás helye és határideje**: Sióagárd, Kossuth u. 9.

2018. május 11. 1200 óra

Hiánypótlásra egy alkalommal, a leadási határidőt követő 5 napon belül van lehetőség.

**A pályázat döntés meghozatala**: a pályázati határidő leteltét követő 15 napon belül.

Sióagárd, 2018. április 23.

**Sióagárd Község Önkormányzatának**

**Képviselő-testülete**

**melléklet**

**az 5/2014. (III.11.) önkormányzati rendelethez**

 **Pályázati Adatlap**

**a helyi önszerveződő közösségek pénzügyi támogatása iránt**

|  |  |
| --- | --- |
| *A helyi önszerveződő közösség neve:* |  |
| *A helyi önszerveződő közösség székhelye:* |  |
| *A helyi önszerveződő közösség helyi alapszervezetének címe:* |  |
| *A helyi önszerveződő közösség képviselőjének neve, címe:* |  |
| *A bírósági bejegyzésről szóló végzés száma, kelte:* |  |
| *A nyilvántartott tagok létszáma:* |  |
| *Tagdíjból befolyt összeg az előző évben:* |  |
| *Kért-e az előző évben pénzügyi támogatást?*  |  |
| *Az előző évben kapott támogatás összege:* |  |
| *A jelen pályázatban kért támogatás összege:* |  |
| *A kért összeg tervezett felhasználása (célja):* |  |

**A pályázathoz csatoljuk a következő mellékleteket (a nem kívánt rész törlendő):**

1. a helyi önszerveződő közösség bíróság általi bejegyzéséről szóló jogerős végzést;
2. a helyi önszerveződő közösség hatályos alapszabályát vagy működésének egyéb hatályos alapdokumentumát;
3. amennyiben a helyi önszerveződő közösség az előző évben is részesült támogatásban, az előző támogatás felhasználásáról szóló bizonylatok fénymásolatát;
4. amennyiben a helyi önszerveződő közösség az előző évben is részesült támogatásban, a helyi önszerveződő közösség előző évi tevékenységéről szóló szöveges beszámolót, különös tekintettel a végzett feladatokra, elért eredményekre;
5. amennyiben a pályázat benyújtásáról való döntéshozatalra a helyi önszerveződő közösség hatályos alapszabálya vagy működésének egyéb hatályos alapdokumentuma szerint a helyi önszerveződő közösség valamely testületi szerve jogosult, a helyi önszerveződő közösség e döntés meghozatalára jogosult testületi szerve üléséről készült azon jegyzőkönyvet vagy határozati kivonatot, mely a pályázat benyújtására vonatkozó döntést tartalmazza;
6. a helyi önszerveződő közösség által pályázott összeg felhasználásának tervezetét, a várható költségek szerint részletezve;
7. a Ksztv. 14. §-a szerint kitöltött és cégszerűen aláírt, a jelen rendelet 2. számú mellékletében meghatározott nyilatkozatot, érintettség fennállása esetén a Ksztv. 8. §-a szerinti kitöltött és cégszerűen aláírt, a jelen rendelet 3. számú mellékletében meghatározott közzétételi kérelmet.

Kelt: .................................................

.................................................................

a helyi önszerveződő közösség képviselőjének aláírása

* 1. **melléklet**

**az 5/2014. (III.11.) önkormányzati rendelethez**

**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 a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló **2007. évi CLXXXI. törvény**

– **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:

Aláírás/Cégszerű aláírás

* 1. **melléklet**

**az 5/2014. (III.11.) önkormányzati rendelethez**

**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 a pályázóként megjelölt szervezettel szemben 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