####  PÁLYÁZATI ADATLAP T

Újpest Önkormányzatának Táborozási támogatási keretéből 2025. évben igényelt támogatásra

*Beadási határidő: 2025. április 30.*

Pályázó (intézmény, szervezet) neve:…………………………………………………………...

Címe:........................................................................................................……………………….

E-mail címe:……………………………………………………………………………………..

Levelezési címe: .......................................................................................……………………....

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

Telefonszám:…………………………………Mobiltelefonszám:…………………………...…

Számlavezető pénzintézet neve, számlaszáma: ........................................……………………...

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

Adószám:………………………………………………………………………………………..

Táborvezető neve:……………………………………………………………………………….

Telefonszám:…………………………………Mobiltelefonszám:…………………………...…

Táboroztató pedagógusok, kísérők száma:

és neve:……………………………………………………………………………………….….

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

Táborozók létszáma a kísérőkkel együtt:

Táborozók létszáma: fő (18 év alatt)

Tábor célja, jellege: ....................................................................................................…………..

A tábor időpontja (hónap, nap):………………………………………napok száma:

Táborozás pontos helyszíne (helységnév, utca, házszám, telefonszám):………………………..

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

A tábor költségvetési terve:

##### KIADÁSOK

1 főre valamennyi résztvevőre

Útiköltség: ………………..Ft összesen: ……………………….Ft

Szállás: ………………..Ft összesen: ……………………….Ft

Étkezés: ………………..Ft összesen: ……………………….Ft

A/1. Összesen: ………………..Ft A/2. Összesen:……...…………….Ft

##

1. BEVÉTELEK

####

Összesen:

B/1. Saját forrás: (iskolai alapítvány, stb.) …..……………………….Ft

B/2. Táborozók befizetése: (az igényelt támogatás nélkül) …..……………………….Ft

* 1 főre:

B/3. Más pályázaton elnyert támogatás:

* pályáztató megnevezése:………………………………………………………………..
* elnyert támogatás összege: ……………………………Ft
1. Bevételek összesen (B/1+B/2+B/3=): ……..……………………..Ft
2. IGÉNYELT TÁMOGATÁS

C. Igényelt támogatás (A/2-B=): …………………….……...Ft

Az igényelt támogatás tervezett felhasználásának részletes ismertetése (szállás-, étkezés és/vagy utazási költség):

Budapest, 2025. …………………….

 PH.

……………………………….. ……………………………………

**pályázó aláírása képviselő aláírása**

**Pályázói nyilatkozat**

Alulírott…………………………………………………………………………………(név), mint a…………..………….…………………………………………………………………… képviselője nyilatkozom, hogy megfelelek a pályázati feltételeknek, - ide értve Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata Képviselő-testületének 3/2015. (I. 30.) önkormányzati rendelete 14. § (2) bekezdése szerinti feltételeket is - velem szemben kizáró ok nem áll fenn, továbbá, a csatolt iratok tartalma a valóságnak mindenben megfelel.

Budapest, 2025. ………………………………………

 **----------------------------------------------------------------**

 **aláírás**

**Pályázói nyilatkozat**

**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: ………………………………………………..

Alulírott kijelentem, hogy személyem, illetve a pályázóként megjelölt szervezet a pályázati feltételeknek megfelel, illetve a pályázat tartalma a valóságnak mindenben megfelel.
A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy hiányáról továbbá az alábbiak szerint nyilatkozom:

|  |  |
| --- | --- |
| 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség |  |
| * nem áll fenn
 |  |
| * fennáll az ……pont alapján
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség |  |
| * nem áll fenn
 |  |
| * 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: ………………………………..

 …………………………………………

pályázó képviselőjének aláírása