

PÁLYÁZATI ADATLAP



003

**Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzatának Táborozási támogatási
keretéből 2026. évben igényelt támogatásra**

Beadási határidő: 2026. március 31.

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

Címe:.....

E-mail-címe:.....

Levelezési címe:

Képviselőjének neve:

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

Számlavezető pénzügyintézet 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 (helységneve, utca, házszám, telefonszám):.....

.....

A tábor költségvetési terve:

A. 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

B. 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:

- pályázató megnevezése:.....
- elnyert támogatás összege:
.....Ft

B. Bevételek összesen (B/1+B/2+B/3=):
.....Ft

C. IGÉNYELT TÁMOGATÁS

C. Igényelt támogatás (A/2-B=):Ft

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

Budapest, 2026.

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 egyes közösségi célú önkormányzati támogatásokról szóló 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, 2026.

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 azpont alapján

8. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség

- nem áll fenn
- fennáll azpont 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

