

Jegyzőkönyvi kivonat

Tiszaföldvár Város Önkormányzata Képviselő-testületének
2015. január 29-én tartott testületi ülésének jegyzőkönyvéből

Tiszaföldvár Város Önkormányzata Képviselő-testületének 59/2015.(I.29.) határozata Pályázati kiírás a 2015. évi civil támogatás elnyerésére

1. Tiszaföldvár Város Önkormányzata Képviselő-testülete a 2015. évi civil támogatás elnyerésére e határozat melléklete szerinti tartalommal pályázatot hirdet.
2. A pályázat kihirdetésének napja **2015. január 29.**
3. A pályázatok benyújtási határideje: **2015. február 18.**, hiánypótlásra a pályázatok benyújtási határidejét követő **5 napon** belül van lehetőség.
4. A beérkezett pályázatok elbírálására **2015. április 4**–ig kerül sor.
5. Értesülnek:
 1. Tiszaföldvár Város Polgármestere – helyben
 2. Tiszaföldvár Város Címzetes Főjegyzője – helyben
 3. Szervezési és Igazgatási Osztály– helyben
 4. Pénzügyi és Adóügyi Osztály– helyben

K.m.f.

Hegedűs István
polgármester sk.

Hajós Attiláné dr. Szlama Katalin
címzetes főjegyző sk.

A kivonat hitelül:

Tiszaföldvár, 2015. január 29.


Patóné Bajkai Diána
jegyzőkönyvvezető



PÁLYÁZATI KIÍRÁS

Civil támogatás elnyerésére - 2015.



- 1. TISZAFÖLDVÁR VÁROS ÖNKORMÁNYZATA KÉPVISELŐ-TESTÜLETE A CIVILSZERVEZETEK TÁMOGATÁSÁRÓL SZÓLÓ ÖNKORMÁNYZATI RENDELET ALAPJÁN KIÍRJA A CIVIL TÁMOGATÁS ELNYERÉSÉRŐL SZÓLÓ PÁLYÁZAT 2015. ÉVI FORDULÓJÁT.**
- 2. PÁLYÁZATOT NYÚJTHATNAK BE TISZAFÖLDVÁR KÖZIGAZGATÁSI TERÜLETÉN MŰKÖDŐ CIVILSZERVEZETEK (CIVILSZERVEZET: NEM HASZONSZERZÉSI, VAGY POLITIKAI CÉLBŐL LÉTREHOZOTT TISZAFÖLDVÁRON JELENTŐS TEVÉKENYSÉGI KÖRREL RENDELKEZŐ ÉS RENDSZERESEN MŰKÖDŐ BEJEGYZETT TÁRSADALMI SZERVEZET, ALAPÍTVÁNY, VAGY TÁRSADALMI SZERVEZŐDÉS: KLUB, KÖR, SZAKKÖR).**
- 3. A PÁLYÁZAT CÉLJA TÁMOGATÁST NYÚJTANI AZON CIVILSZERVEZETEK RÉSZÉRE, AKIK MEGFELELNEK A KÖVETKEZŐ FELTÉTELEKNEK:**
 - a pályázó legalább 2 éve folytat tevékenységet a településen,
 - a tárgyévre vonatkozóan pénzügyi tervet nyújt be,
 - a pályázónak nincs lejárt köztartozása,
 - a pályázó a korábban kapott támogatásokkal elszámolt,
 - nincs folyamatban a pályázóval szemben tartozás rendezésére, a szerveződés megszüntetésére irányuló, valamint törlés iránti eljárás,
 - a támogatott program résztvevőinek több mint fele helyi lakos,
 - a pályázó rendezvényein Tiszaföldvár Város Önkormányzatát támogatóként tünteti fel.
- 4. TÁMOGATHATÓ TEVÉKENYSÉGEK:**
 - egészségmegőrzés,
 - gyógyító, egészségügyi rehabilitáció,
 - szociális tevékenység (családsegítés, időskorúak gondozása, rehabilitációs foglalkozás, hátrányos helyzetűek segítése),
 - kulturális tevékenység,
 - nevelés, oktatás, képességfejlesztés,
 - ismeretterjesztés,
 - nemzeti, etnikai kisebbségekkel kapcsolatos tevékenység,
 - határon túli magyarsággal kapcsolatos kulturális, hagyományőrző tevékenység,
 - testvér-településekkel kapcsolatos tevékenység,
 - természetvédelem, környezetvédelem, műemlékvédelem,
 - gyermek- és ifjúságvédelem,
 - közrend, közbiztonság védelme,
 - önkéntes tűzoltás, mentés, katasztrófa-elhárítás.

5. A BENYÚJTANDÓ PÁLYÁZATOKNAK A KÖVETKEZŐKET KELL TARTALMAZNIÁ:

- a pályázó neve, székhelye, elérhetősége,
- a pályázó nyilvántartási, vagy bejegyzési száma,
- a pályázó képviselője, a képviselőre jogosító igazolás mellékelésével,
- kapcsolattartó megnevezése, és elérhetősége,
- a tevékenységi kör megnevezése,
- a támogatandó tevékenység, program rövid (legfeljebb 400 karakter) leírása,
- a megvalósítás helyszíne, időpontja, és időtartama,
- támogatandó tevékenységben, programban résztvevők várható száma, korosztálya, a tiszaföldvári lakosok aránya,
- a teljes bekerülési költség,
- önrész, önerő (igazolással, vagy forrás megnevezésével),
- igényelt támogatás összege,
- a támogatandó tevékenység, program felelősenek neve és elérhetősége,
- dátum, aláírás(ok).

6. A PÁLYÁZATHOZ CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a tervezett program, tevékenység részletes leírása, költségvetéssel,
- pénzügyi terv a megvalósítandó programra vonatkozóan,
- a pályázó nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy nincs lejárt köztartozása,
- a pályázó nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy a korábban kapott támogatással elszámolt,
- a pályázó nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy nincs folyamatban a pályázóval szemben tartozás rendezésére, a szerveződés megszüntetésére irányuló, valamint törlés iránti eljárás,
- a pályázó nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy a program megvalósításához mekkora önerővel rendelkezik,
- a pályázó nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy Tiszaföldvár Város Önkormányzatát a rendezvényen, programon támogatóként tünteti fel.

7. A PÁLYÁZATOT KIZÁRÓLAG A POLGÁRMESTERI HIVATALBAN (TISZAFÖLDVÁR, BAJCSY-ZS. ÚT 2. 12. SZÁMÚ IRODA), VALAMINT AZ INTERNETEN ([WWW.TISZAFOLDVAR.HU/HIVATAL/PÁLYÁZATOK](http://WWW.TISZAFOLDVAR.HU/HIVATAL/PALYAZATOK)) HOZZÁFÉRHETŐ PÁLYÁZATI ADATLAPON, HÁROM PÉLDÁNYBAN ÍRÁSBAN KELL BENYÚJTANI A POLGÁRMESTERI HIVATAL SZERVEZÉSI ÉS IGAZGATÁSI OSZTÁLYÁRA 2015. FEBRUÁR 18-IG.

8. PÁLYÁZATOT KÖZTARTOZÁSOK FEDEZETÉRE NEM LEHET BENYÚJTANI.

9. A PÁLYÁZÓ CSAK EGY PÁLYÁZATOT NYÚJTHAT BE.

10. A PÁLYÁZATOK ELBÍRÁLÁSA 2015. ÁPRILIS 4-IG TÖRTÉNIK MEG.

11. A PÁLYÁZÓK EZT KÖVETŐEN ÍRÁSBAN KAPNAK TÁJÉKOZTATÁST AZ ELBÍRÁLÁSRÓL!

Tiszaföldvár Város Önkormányzata Képviselő-testülete

PÁLYÁZATI ADATLAP A 2015. ÉVI CIVIL TÁMOGATÁS ELNYERÉSÉRE

BENYÚJTÁSI HATÁRIDŐ: 2015. február 18.

PÁLYÁZÓ ADATAI

A PÁLYÁZÓ NEVE:

SZÉKHELYE:

ELÉRHETŐSÉGE:

NYILVÁNTARTÁSI / BEJEGYZÉSI SZÁM:

A PÁLYÁZÓ KÉPVISELETÉRE JOGOSULT:

KAPCSOLATTARTÓ MEGNEVEZÉSE:

ELÉRHETŐSÉGE:

WEBOLDAL:

E-MAIL CÍM:

PÁLYÁZAT TARTALMA

TEVÉKENYSÉGI KÖR:

MEGVALÓSÍTÁS HELYSZÍNE:

IDŐPONTJA:

IDŐTARTAMA:

**TÁMOGATANDÓ TEVÉKENYSÉGBEN,
PROGRAMBAN RÉSZTVEVŐK VÁRHATÓ SZÁMA:**

KOROSZTÁLYA:

TEVÉKENYSÉGI KÖR:

A TISZAFÖLDVÁRI LAKOSOK ARÁNYA:

A TELJES BEKERÜLÉSI KÖLTSÉG:

ÖNRÉSZ, ÖNERŐ
(Igazolással, forrás megnevezésével)

IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE:

TÁMOGATANDÓ TEVÉKENYSÉG, PROGRAM:

**A TÁMOGATANDÓ TEVÉKENYSÉG,
PROGRAM FELELŐSÉNEK NEVE:**

ELÉRHETŐSÉGE:

A TÁMOGATANDÓ TEVÉKENYSÉG, PROGRAM RÖVID ISMERTETÉSE:

NYILATKOZATOK

- A pályázat benyújtásával egyidejűleg vállalom, hogy nyertes pályázat esetén a támogatási szerződést aláírom, és a benne foglaltakat maradéktalanul betartom.
- Tudomásul veszem, hogy a pályázat köztartozások fedezésére nem nyújtható be.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet

1. legalább 2 éve folytat tevékenységet a településen,
2. a tárgyévre vonatkozóan pénzügyi tervet nyújt be,
3. nincs lejárt köztartozása,
4. Tiszaföldvár Város Önkormányzata által nyújtott eddigi támogatás(ok)hoz kapcsolódó elszámolási kötelezettségének eleget tett,
5. a szervezettel szemben nincs tartozás rendezésére, a szerveződés megszüntetésére irányuló, valamint törlés iránti eljárás
6. a támogatott program résztvevőinek több mint fele helyi lakos,
7. a rendezvényen Tiszaföldvár Város Önkormányzatát támogatóként tünteti fel.
8. az adatlapon és csatolt mellékletein szerepeltetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Tiszaföldvár, 2015. _____ hó _____ nap

P.H.

pályázó / képviselőre jogosult(ak)
alíírása

A pályázathoz mellékként csatolni kell:

- képviseletre jogosító igazolás (alírási címpéldány vagy bírósági végzés másolata a bejegyzésről),
- a támogatandó tevékenység, program leírása (legfeljebb 400 karakter),
- a tervezett program, tevékenység költségvetése, valamint a támogatás felhasználásának tételes felsorolása (pl.: útiköltség, eszközbeszerzés, közüzemi díjak, stb. – egyszerre több is felsorolható -)
- nyilatkozat az önrésről, valamint az önerő forrásának megnevezése,

MELLÉKELT LAPOK SZÁMA: _____

Melléklet a „Pályázati adatlap a 2015. évi civil támogatás elnyerésére” nyomtatványhoz

ALÁÍRÁSI CÍMPÉLDÁNY

Alulírott _____, (született: _____
_____, anyja neve: _____)
_____ szám alatti lakos,
a _____ (szervezet neve)
előírt, előnyomott vagy nyomtatott elnevezése alá a nevemet az alábbiak szerint
írom:

aláírás

Kelt: _____

tanú

név

lakcím

tanú

név

lakcím

Melléklet a „Pályázati adatlap a 2015. évi civil támogatás elnyerésére” nyomtatványhoz

NYILATKOZAT

Alulírott _____,
Tiszaföldvár, _____ szám
alatti _____ lakos, a
_____ (szerv
ezet neve) képviseletében nyilatkozom, hogy a program
megvalósításához szükséges _____ Ft önrész
_____ tevődik össze.

Tiszaföldvár, _____

aláírás

NYILATKOZAT

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

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

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 összeférhetlenség**

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az ...pont alapján

– **8. § (1) bekezdése szerinti érintettség**

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az ...pont alapján

Az összeférhetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

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

Kijelentem, hogy az összeférhetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:

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

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem.

Kelt:

Aláírás/Cégszerű aláírás

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:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

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

- a) 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):

.....
.....

- b) Nem kizárt közjogi tisztségviselő vagyok (Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).**

Indoklás:

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (a kívánt rész aláhúzendó):

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

c) **Az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!)*

Indoklás:

- Közeli hozzátartozóm pályázati 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 aláhúzendó!)

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzendó):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

d) **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 aláhúzendó):*

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 aláhúzendó):*

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