*Szolnok Megyei Jogú Város Közgyűlésének az egészségügyi vállalkozók és civil szervezetek támogatásáról szóló 19/2017. (VI.30.) önkormányzati rendelete alapján kiírt*

***idősügyi szervezetek támogatása működési vagy program szervezési célból***

*tárgyú pályázathoz tartozó*

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**2024.**

1. **Pályázó adatai:**

Pályázó (szervezet neve

Címe:

Levelezési címe:

Képviselőjének neve:

Képviselőjének telefonszáma és e-mail címe**:**

Pályázó bankszámlaszáma:

Pályázó adószáma:

Pályázó adószáma:

1. **Pályázatra vonatkozó további szükséges adatok:**

*Kérem, a megfelelőt szíveskedjen X-szel jelölni!*

A pályázatot az 1.) pontban megjelölt szervezet támogatására nyújtom be.

A pályázatot az 1.) pontban megjelölt szervezet által befogadott szerveződés (pl. klub)

támogatására nyújtom be.

*Amennyiben a pályázatot az 1. ) pontban megjelölt szervezet támogatására nyújtja be, kérem, töltse ki az alábbi adatokat!*

A Pályázó szervezet taglétszáma:

A pályázó szervezet 60 éven felüli taglétszáma:

A Pályázó szervezet tagjainak átlagéletkora:

A Pályázó szervezet alakulásának éve:

*Amennyiben a pályázatot az 1.) pontban megjelölt szervezet által befogadott szerveződés (pl. klub) támogatására nyújtja be, kérem, töltse ki az alábbi adatokat:*

Befogadott szervezet megnevezése:

Befogadott szervezet képviselőjének neve:

Befogadott szervezet képviselőjének elérhetősége (cím, telefonszám, e-mail cím):

Befogadott szervezet taglétszáma:

Befogadott szervezet 60 éven felüli taglétszáma:

Befogadott szervezet tagjainak átlagéletkora:

Befogadott szervezet alakulásának éve:

1. **A pályázat célja**
2. A pályázat célja **működési kiadás** esetén tömören kifejtve (a sorok bővíthetők)

……………………………………………………………………….

1. A pályázat célja **program szervezési** célú támogatás esetén tömören kifejtve (a sorok bővíthetők)

………………………………………………………………………

1. **A pályázat költségvetése**

**A megpályázott összeg nagysága:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kiadástípusok** |  |
| **DOLOGI KIADÁSOK** |  |
| Ingatlan üzemeltetés költségei |  |
| Jármű üzemeltetés költségei |  |
| Egyéb eszközök üzemeltetésének költségei |  |
| Adminisztráció költségei |  |
| PR, marketing költségek |  |
| Humánerőforrás fejlesztésének költségei |  |
| Kommunikációs költségek |  |
| Utazás-, kiküldetés költségei |  |
| Szállítás költségei |  |
| Szakértői díj (számlás kifizetés) |  |
| Megbízási díj (számlás kifizetés) |  |
| Tagdíj |  |
| Élelmiszer, étkezés költségei |  |
| Hatósági, igazgatási, szolgáltatási díjak, illetékek |  |
| Nyomdaköltségek |  |
| Sokszorosítási költségek |  |
| Terjesztési költségek |  |
| Szállás |  |
| Oktatás, tanácsadás (számlás kifizetés) |  |
| Rendezvények szervezési költségei |  |
| Tárgyjutalom költségei |  |
| Konferenciák, képzések, továbbképzések lebonyolításának költségei (számlás kifizetés) |  |
| Pályázat menedzseléséhez kapcsolódó költségek (számlás kifizetés) |  |
| Projekt megvalósításához kapcsolódó menedzsment költségek (számlás kifizetés) |  |
| Egyéb beszerzések, szolgáltatások |  |
| **BÉRKÖLTSÉGEK ÉS SZEMÉLYI JELLEGŰ EGYÉB KIFIZETÉSEK** |  |
| Bérköltség |  |
| Megbízási jogviszony díja (bérszámfejtett) |  |
| Ösztöndíj |  |
| Egyszerűsített foglalkoztatás költsége |  |
| Önkéntes foglalkoztatás költségei |  |
| Természetbeni és egyéb béren kívüli juttatások |  |
| **TÁRGYI ESZKÖZÖK, IMMATERIÁLIS JAVAK** |  |
| 100 ezer Ft alatti tárgyi eszközök, immateriális javak beszerzése |  |
| 100 ezer Ft feletti tárgyi eszközök, immateriális javak beszerzése |  |

1. **Nyilatkozat**

Amennyiben a pályázat a Pályázó által befogadott szerveződés (pl. klub) támogatására kerül benyújtásra, szükséges a befogadott szervezet képviselőjének aláírása és alábbi nyilatkozata!

**……………………………..** (befogadott szervezet képviselőjének neve) aláírásommal igazolom, hogy a benyújtott pályázatot megismertem, annak tartalmával egyetértek.

 ……………………………………………

 befogadott szervezet képviselőjének aláírása

Kelt: Szolnok,………………………….

………………………………………….

 Pályázó képviselőjének cégszerű aláírása

**ÁFA nyilatkozat**

|  |
| --- |
| **1. Támogatott adatai** |
| Név: |  |
| Adószám: |  |
| Elérhetőség/székhely: |  |
| Aláírásra jogosult képviselő: |  |
| E-mail cím: |  |

Nyilatkozom, hogy a támogatást képező tevékenység vonatkozásában az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény alapján

**(Kérjük, hogy a megfelelőt karikázza be!)**

1. **Nem vagyok alanya az ÁFA-nak**. Az elszámolásnál az ÁFA-val növelt (bruttó) összeg kerül figyelembevételre. Kijelentem, hogy a támogatási szerződésben az általános forgalmi adót tartalmazó összeget szerepeltetem és tudomásul veszem, hogy az **elszámolásnál az ÁFA-val növelt (bruttó) összeg kerül figyelembevételre**.
2. **Alanya vagyok az ÁFA-nak**, **de** a támogatásból finanszírozott………………………………….. tevékenységem kapcsán **ÁFA levonási jog nem illet meg** (tárgyi mentes tevékenységet vagy adólevonási joggal nem járó tevékenységet végzek). Kijelentem, hogy a támogatási szerződésben az általános forgalmi adót tartalmazó összeget szerepeltetem és tudomásul veszem, hogy **az elszámolásnál az ÁFA-val növelt (bruttó) összeg kerül figyelembevételre**.
3. **Alanya vagyok az ÁFA-nak**, a támogatott ………………………………….. tevékenységgel kapcsolatban felmerült költségeimhez kapcsolódó **ÁFA-ra vonatkozóan adólevonási jog illet meg**. Kijelentem, hogy a támogatási szerződésben az általános forgalmi adót nem tartalmazó összeget szerepeltetem és tudomásul veszem, hogy **az elszámolásnál az ÁFA nélküli (nettó) összeg kerül figyelembevételre**.
4. **Alanya vagyok az ÁFA-nak, de** a jelen támogatáshoz kapcsolódóan **nem élhetek az ÁFA-ra vonatkozó adólevonási jogommal**. **Vállalom, hogy** a támogatásban megjelölt …………………………………..tevékenységgel kapcsolatban felmerült **költségeim tételesen elkülönítem és az ezekhez kapcsolódó ÁFA-ra vonatkozó adólevonási jogommal nem élek**, sem a tevékenység megkezdésekor, sem a támogatási szerződés érvényességi időtartamán belül. Kijelentem, hogy a támogatási szerződésben az általános forgalmi adót tartalmazó összeget szerepeltetem és tudomásul veszem, hogy **az elszámolásnál az áfával növelt (bruttó) összeg kerül figyelembevételre.**
5. **Alanya vagyok az ÁFA-nak** és jelen támogatási szerződéshez kapcsolódóan **arányosítással állapítom meg a levonható és a le nem vonható ÁFA összegét**. Kijelentem, hogy elszámolásnál az arányosítás számítását mellékelem. Kijelentem, hogy a támogatási szerződésben az általános forgalmi adót tartalmazó összeget arányosítottan szerepeltetem és tudomásul veszem, hogy **az elszámolásnál a költségek ez esetben az arányosítással korrigált értékben kerülnek figyelembevételre**.

Vállalom, hogy amennyiben a jelen nyilatkozat tartalmában, illetve az abban szereplő adatokban változás következik be, azt postai úton „Módosítási kérelem” benyújtásával a változást követő 8 napon belül jelzem a Támogató felé.

Vállalom, hogy amennyiben az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény 142.§-a által előírt fordított adózás szerint a termék beszerzőjeként, illetve a szolgáltatás igénybevevőjeként kötelezett vagyok az ÁFA megfizetésére, továbbá e körben ÁFA levonási joggal nem rendelkezem, az érintett ügylet(ek)ről az elszámolás során külön nyilatkozatot teszek és az ügylet(ek)et alátámasztó bizonylatokat elkülönítetten kezelem.

Tudomásul veszem, hogy nem jogosultak támogatásra az államháztartás bármely alrendszeréből származó azon tételek, melyek visszaigényelhetők, visszatéríttethetők vagy ellentételezhetők.

Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet alapító (létesítő) okirata, illetve külön jogszabály szerinti nyilvántartásba vételt igazoló okirata alapján jogosult vagyok a szervezet képviseletére (és cégjegyzésére).

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen nyilatkozatban foglaltak a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

 …………………………………