# **Egészségügyi Civil Alap pályázat**

# Adatlap

|  |  |
| --- | --- |
| A pályázat címzettje: |  Egészségügyi Szakmai Bizottság |

# A támogatást kérő szervezet adatai

|  |  |
| --- | --- |
| Szervezet neve: |  |
| Jogi státusz |  |
| Bírósági/törzskönyvi nyilvántartásba vételének száma: |  |
| Adószám: |  |
| Bank megnevezése: |  |
| Bankszámla szám: |  |
| Szervezet vezetőjének neve és beosztása: |  |
| Irányítószám: |  |
| Város: |  |
| Utca: |  |
| Házszám: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| A szervezet tagjainak/kuratórium tagjainak száma: |  |
| A szervezet közérdekű önkénteseinek száma: |  |

1. Támogatással kapcsolatos adatlap

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázat célja:  | (Működési támogatás, Rendezvénytámogatás, Egyéb támogatás) |
| A pályázat címe, rendezvény neve (egyéb támogatás esetén) az egyéb támogatási cél megnevezése: |  |
| Működési támogatás esetén (2019. január 1.) Rendezvény (egyéb) esetén a rendezvény (egyéb) megvalósulásának kezdő napja: |  |
| Működési támogatás esetén (2019. december 31.) Rendezvény (egyéb) esetén a rendezvény (egyéb) megvalósulásának utolsó napja: |  |
| Igényelt összeg: |  |
| Összköltség: |  |
| Pályázat, rendezvény célja, egyéb cél bemutatása a pályázat, rendezvény szakmai tartalmának ismertetése: |  |
| Részletes költségvetés. Működési támogatás esetén a szervezet éves, rendezvénytámogatás és egyéb támogatás esetén a rendezvény vagy egyéb cél összköltségvetése szöveges indoklása:  |  |
| Nyilatkozat: Alulírott kérelmező/pályázó a./ kijelentem, hogy a kérelemben/pályázatban foglalt adatok, dokumentumok teljes körűek, valósak és hitelesek; b./ hozzájárulok ahhoz, hogy a benyújtott, illetve nyertes kérelem/pályázat adatai nyilvánosságra kerüljenek; c./ amennyiben országos, megyei vagy regionális jelleggel működő szervezetről van szó, a kérelmező/pályázó szerv kötelezettséget vállal arra, hogy az elnyert összeg a szombathelyi szervezeti egység céljaira kerül felhasználásra. d./ büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelem/ pályázat benyújtásának időpontjában a kérelmező/pályázó székhelye és a kérelem/pályázat megvalósítási helye szerinti önkormányzat irányában, a NAV irányában tartozásom, köztartozásom nem áll fenn. e./ büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelem/pályázat benyújtásának időpontjában nem folyik a szervezet ellen csőd-, végelszámolási vagy felszámolási eljárás, továbbá amennyiben csőd-, végelszámolási vagy felszámolási eljárás folyik a szervezet ellen, a kérelem/pályázat elbírálásáig, illetve a támogatási szerződés lejártáig, annak tényét azonnal bejelentem. Igen/Nem |

1. Támogatáshoz szükséges dokumentumok

|  |  |
| --- | --- |
| Összeférhetetlenségi nyilatkozat\*  |  csatolt fájlként: |
| Kért és kapott támogatásokról szóló nyilatkozat\* (tárgyévi, előző évi) |  csatolt fájlként: |
| Egyéb dokumentumok |  csatolt fájlként: |
| Átláthatósági nyilatkozat\*  |  csatolt fájlként: |

1. Költségvetés

**A. KIADÁSOK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kiadás megnevezése** | **Összege (Ft)** | **ebből: igényelt támogatás (Ft)** |
| **a** | **b** | **c** |

**1) Személyi kifizetések járulékokkal (jogcímenként felsorolva)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Összesen: |  |  |

**2) Dologi kiadások (jogcímenként felsorolva)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Összesen: |  |  |

**3) Beruházás, felújítás**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Összesen: |  |  |

**4) KIADÁSOK MINDÖSSZESEN /1+2+3/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KIADÁSOK MINDÖSSZESEN** |  |  |

**B. BEVÉTELEK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bevétel megnevezése** | **Összege (Ft)** |
| Rendelkezésre álló saját forrás |  |
| Pályázati bevételek - nem önkormányzati |  |
| Szponzori/reklám bevételék |  |
| Egyéb bevételek |  |
| Egyéb igényelt támogatás |  |
| Igényelt önkormányzati támogatás (megegyezik az A. tábla MINDÖSSZESEN sor c) oszlop adatával) |  |
| **BEVÉTELEK ÖSSZESEN**  |  |