**KARÁCSONY SÁNDOR KÖZALAPÍTVÁNY A JÓZSEFVÁROSÉRT**

**KURATÓRIUMA**

**1082 Budapest, Baross u. 63-67.**

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**A pályázat beérkezésének határideje:** 2017. április 21. 12 óra

|  |  |
| --- | --- |
| **A pályázó adatai** | |
| neve: |  |
| székhelye/lakcíme: |  |
| adószáma/adóazonosító jele: |  |
| képviseletre jogosult személy és beosztása: |  |
| e-mail cím: |  |
| telefonszám (vezetékes, mobil): |  |
| számlavezető pénzintézet neve: |  |
| számlaszám: |  |

|  |
| --- |
| **Az igényelt támogatás Felhasználása - szakmai program** |
| A pályázattal megvalósítandó tevékenység részletes ismertetése: |
| igényelt pályázati támogatás összege: |
| saját forrás összege: |

|  |
| --- |
| **A támogatás felhasználása idő és költségterv** |
| A pályázati cél megvalósításának tervezett kezdő időpontja: |
| A pályázati cél megvalósításának befejező időpontja: |
| A támogatás tervezett felhasználására vonatkozó költségszámítás (Ha van, kérjük a saját és egyéb források megjelölését is.): |

**benyújtandó mellékletek:**

* józsefvárosi illetőség igazolása
* bankszámla jogosultság igazolása (támogatás átutalása esetén)
* képviseletre jogosultság igazolása

**Nyilatkozat**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

1. A Budapest Főváros VIII. kerület Józsefvárosi Önkormányzat által kiírt más pályázaton ugyanerre a célra támogatásban nem részesültem/szervezetünk nem részesült.
2. Hozzájárulok a pályázati eljárásban általam/szervezetünk által közölt adatok kezeléséhez, és az Önkormányzat internetes honlapján való közzétételéhez.
3. A pályázati kiírásban foglaltakat megismertem és azokat maradéktalanul elfogadom.
4. Támogatott pályázat esetén hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a név, cím adatok, a benyújtott pályázat tartalma és a támogatás összege nyilvánosságra hozható.
5. Tudomásul veszem, hogy megtévesztő vagy valótlan adatszolgáltatás, a megjelölt céltól eltérő célra történő támogatás-felhasználás, továbbá a megkötendő támogatási szerződésben vállalt kötelezettség nem vagy határidőn túli teljesítése esetén – a tudomásszerzéstől számított két évig – pályázati támogatásban nem részesülhetek/részesülhetünk, illetve a már folyósított támogatást vissza kell fizetnem/fizetnünk.
6. Állami vagy önkormányzati adóhatósággal, társadalombiztosítási szervvel szemben nem áll fenn köztartozásom/köztartozásunk.

Budapest, 2017. ……………….

.…………………………..…………………..

pályázó/képviselő neve

.…………………………..…………………..

pályázó/képviselő aláírása