**1.2. Összeférhetetlenségi Nyilatkozat**

**„……… Pályázati Keret” …. év ….. forduló**

**pályázatához**

*(nem természetes személy esetén)*

**1. Támogatást igénylő cég/szervezet neve, elnevezése:**

…………………………………………………………………………………………………………

székhelye:

…………………………………………………………………………………………………………nyilvántartási száma:

…………………………………………………………………………………………………………adószáma: …………………………………………………………………………………………………………

**2. Képviseletre jogosult neve:**

…………………………………………………………………………………………………………

lakcíme, elérhetősége:

…………………………………………………………………………………………………………

**3.** Képviseletére jogosultjaként, kijelentem, hogy az általam képviselt cég/szervezet tekintetében a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján a **„„……… Pályázati Keret” …. év ….. forduló” ……………………………………………………………………………………. című pályázattal kapcsolatban** érintettség, összeférhetetlenség fennáll:

Igen / Nem[[1]](#footnote-1)1

**4.** Amennyiben érintettség, összeférhetetlenség fennáll, annak alapjául szolgáló körülmények leírása:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5.** Érintettség esetén nyilatkozom, hogy eleget teszek a 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek az érintettséggel kapcsolatban, illetve az összeférhetetlenség megszüntetése érdekében.

Kelt: ……………………….., 20……. év ……………. hó …………nap

…...………………………………………. …...……………………………………….

Képviseletre jogosult személy neve Aláírás

(nyomtatott nagybetűvel)

P. H.

---------

**2. NYILATOZAT**

**KÖZTARTOZÁSRÓL**

**„……… Pályázati Keret” …. év ….. forduló**

**pályázatához**

**1. Pályázó neve, elnevezése:**

…………………………………………………………………………………………………………

Lakcíme/székhelye:

…………………………………………………....................................................................................

adószáma/adóazonosítójele:

…………………………………………………………………………………………………………

**2. Képviseletre jogosult neve (nem természetes személy esetén):**

…………………………………………………………………………………..……………………..

Elérhetősége (telefon, email cím):

…………………………………………………………………………………………………………

**Kijelentem, hogy esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozás**

1. velem szemben *(magánszemély esetén)*

vagy

2. az általam képviselt szervezet részéről *(nem természetes személy esetén)* nem áll fenn.

**(Megfelelő aláhúzandó)**

Nyilatkozom, hogy támogatás elnyerése esetén, a támogatási szerződés megkötéséig, 30 napnál nem régebbi nemleges igazolásokat

* önkormányzati adóhatósági igazolást
* Nemzeti Adó- és Vámhivatal által kiállított nemleges adó- és köztartozásról szóló igazolást (nullás igazolás) nyújtok be, vagy nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet szerepel a köztartozásmentes adózói adatbázisban.

Kelt: ……………………….., 20……. év ……………. hó …………nap

…...……………………………… ...………………………………

Képviseletre jogosult személy neve Aláírás

(nyomtatott nagybetűvel)

P. H.

**3. NYILATOZAT**

**VÁLTOZÁSBEJEGYZÉSI ELJÁRÁSRÓL**

**„……… Pályázati Keret” …. év ….. forduló**

**pályázatához**

*(nem természetes személy esetén)*

**1. Cég/szervezet neve, elnevezése:**

…………………………………………………………………………………………………………………..

székhelye:

…………………………………………………...................................................................................................

nyilvántartási száma:

…………………………………………………………………………………………………………………...

adószáma:

…………………………………………………………………………………………………………………..

**2. Képviseletre jogosult neve:**

…………………………………………………………………………………..……………………………….

Lakcíme, elérhetősége:

…………………………………………………………………………………………………………………

**3.** Képviseletre jogosultként kijelentem, hogy az általam képviselt cég/szervezet vonatkozásában *a cégnyilvánosságról, a bírósági cégeljárásról és a végelszámolásról szóló 2006. évi V. törvény* vagy *a* *civil szervezetek bírósági nyilvántartásáról és az ezzel összefüggő eljárási szabályokról szóló 2011. évi CLXXXI. törvény* szerinti

változásbejegyzési eljárás nincs folyamatban / folyamatban van.*\**

*\* Megfelelő aláhúzandó!*

*(Folyamatban lévő változásbejegyzési eljárás esetén a változásbejegyzési kérelem csatolása szükséges!)*

Kelt: ……………………….., 20……. év ……………. hó …………nap

…...……………………………… ...………………………………

Képviseletre jogosult személy neve Aláírás

(nyomtatott nagybetűvel)

P. H.

----------

**4. NYILATKOZAT**

**ÁTLÁTHATÓSÁGRÓL ÉS RENDEZETT MUNKAÜGYI KAPCSOLATOKRÓL**

**„……… Pályázati Keret” …. év ….. forduló**

**pályázatához**

*(nem természetes személy esetén)*

**1. Támogatást igénylő *szervezet/cég* neve, elnevezése:**

……………………………………………………………………………………………………………

székhelye:

…………………………………………………........................................................................................

nyilvántartási száma:

…………………………………………………………………………………………………………....

adószáma:

……………………………………………………………………………………………………………

**2. Képviseletre jogosult neve:**

……………………………………………………………………………………………………………

lakcíme, elérhetősége:

……………………………………………………………………………………………………………

**3.** Képviseletre jogosultként kijelentem, hogy az általam képviselt cég/szervezet a hatályos jogszabályi rendelkezések alapján jogosult államháztartási alrendszerekből támogatást igénybe venni, azokból nincs kizárva.

**4.** Képviseletre jogosultként kijelentem, hogy az általam képviselt cég/szervezet megfelel *az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény* (továbbiakban: Áht.) 50. § (1) bekezdés *a)* pontjában meghatározott rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek {*az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet (*Ávr.) 82. §}.

**5.** Képviseletre jogosultként kijelentem, hogy az általam képviselt cég/szervezet az Áht. 50. § (1) bekezdés c) pontjának megfelelő átlátható szervezetnek minősül {átlátható szervezet: *a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény* 3. § (1) bekezdés 1. pontja szerinti fogalom}.

Kelt: ……………………….., 20……. év ……………. hó …………nap

…...………………………………………. …...…………………………………

Képviseletre jogosult személy neve aláírása

(nyomtatott nagybetűvel)

P. H.

----------

1. 1 Megfelelő aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)