**Intézményváltó űrlap**

|  |
| --- |
| **Az intézményváltó tanuló új intézménye tölti ki és küldi el a változást követő 30 napon belül!** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Az intézményváltó tanuló családi és utóneve(i):** |  |
| A korábbi intézmény pályázati azonosítószáma a 2017/2018. tanévben: |  |
| A tanuló oktatási azonosítója: | □□□□□□□□□□□ |
| A tanuló adóazonosító jele: | □□□□□□□□□□ |
| A korábbi intézmény OM azonosítója: | □□□□□□ |
| A korábbi intézmény neve és székhelye: |  |
| Az új intézmény OM azonosítója: | □□□□□□ |
| Az új intézmény neve és székhelye: |  |
| **Az intézményváltás pontos időpontja: (éééé.hh.nn)** | **□□□□ év □□ hó □□ nap** |
| A mentor családi és utóneve(i): |  |
| A mentor oktatási azonosítója vagy adóazonosító jele: | □□□□□□□□□□□ |
| A fent nevezett mentor korábban mentorálta a tanulót? | IGEN / NEM (lásd lenti tudnivalókat!)  NEM válasz esetén: az intézményváltó tanuló új mentort is kér az intézményváltással egyidejűleg, az „Intézményváltó űrlap” **kötelező melléklete** az új mentor és a tanuló által kitöltött **„Mentorváltó űrlap”. Ennek hiányában az intézményváltás nem kerül átvezetésre.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTÉZMÉNYI ADATOK A 2017/2018. TANÉVRE VONATKOZÓAN** | |
| Intézmény adószáma: | □□□□□□□□ - □ - □□ |
| Intézmény statisztikai száma: | □□□□□□□□ - □□□□ - □□□ - □□ |
| Intézmény pénzforgalmi számlaszáma: | □□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□ |
| Intézmény a fent megadott pénzforgalmi számlán kívül más számlaszámmal: | Rendelkezik / Nem rendelkezik |
| További pénzforgalmi számlaszám(ok): | □□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□ |
| Intézménynek köztartozása[[1]](#footnote-1): | Van / Nincs |
| Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) 50. §-ában előírt rendezett munkaügyi kapcsolatok követelménynek az Intézmény[[2]](#footnote-2): | * Megfelel * Nem értelmezhető * Nem terjed ki |
| Intézmény adólevonási joga: | * Megilleti, illetve az adóterhet másra áthárítja * Részben illeti meg, illetve az adóterhet részben másra áthárítja * Nem illeti meg, és az adóterhet másra nem hárítja át |
| Intézmény a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (a továbbiakban: Közpénztörvény) 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség: | * Nem áll fenn * Az ……………………… pont alapján fennáll |
| Az összeférhetetlenség alapjául szolgáló körülmény leírása: |  |
| Intézmény Közpénztörvény 8. § (1) bekezdése szerinti érintettsége: | * Nem áll fenn * Az ……………………… pont alapján fennáll |
| Az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása: |  |
| Intézmény gazdálkodási jogköre: | * Önállóan működő és gazdálkodó szerv * Önállóan működő * Nem besorolt |
| Gazdálkodó szerv[[3]](#footnote-3) adatai: | Név:  Cím:  Pénzforgalmi számlaszáma:  □□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□ |
| Előleg igénylése:[[4]](#footnote-4) | Igen/Nem |
| Intézmény pályázati kapcsolattartója: |  |
| A kapcsolattartó e-mail címe: | @ |
| Az intézmény tanulói összlétszáma az összes tagintézménnyel együtt: | fő |
| A halmozottan hátrányos hátrányos helyzetű tanulók intézményen belüli aránya: | * % |
| A köznevelési intézmény a településen az egyetlen feladatellátási hely: | * Igen * Nem |

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

P.H.

……………………………

Aláírás

(az intézmény hivatalos képviselője)

|  |
| --- |
| INTÉZMÉNYI NYILATKOZAT |

**FIGYELEM! Az alábbi nyilatkozat pontos kitöltése és aláírás(ok)kal, illetve intézményi bélyegzővel való hitelesítése az intézményváltó űrlap formai érvényességének feltétele.**

Alulírott,………………………………………………………………………….. mint a (székhely) intézmény aláírásra jogosult hivatalos képviselője az alábbiakról nyilatkozom:

1. Igazolom, hogy az űrlapban megadott adatok teljes körűek, hitelesek és valódiak. Az intézményváltó tanuló az általam vezetett intézmény beiratkozott tanulója. Tudomásul veszem, hogy az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő a támogatás időtartama során és után jogosult bekérni a fenti állításokat igazoló dokumentumokat.
2. A tanuló-mentor pár támogatásának pénzügyi lebonyolításában, az ösztöndíjszerződések megkötésében, az ösztöndíjak folyósításában, valamint a kötelező beszámolók elkészítésében az általam képviselt intézmény részt vesz.
3. Az általam képviselt intézmény végelszámolás alatt nem áll, illetve ellene csőd-, illetve felszámolási eljárás, adósságrendezési eljárás vagy egyéb, a megszüntetésére irányuló, jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban.
4. Az általam képviselt intézmény az űrlapon megjelölt pénzforgalmi számlá(ko)n kívül más pénzforgalmi számlával nem rendelkezik. Vállalom továbbá, hogy a támogatás elnyerése estén a támogatási szerződés fennállásának időtartama alatt létrehozott új pénzforgalmi számlákat a támogató részére 8 napon belül bejelentem.
5. Az általam képviselt intézménynek nincs esedékessé vált és meg nem fizetett, az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 178. §-ának 20. pontjában meghatározott köztartozása, ideértve az államháztartás alrendszereiből folyósított támogatásból eredő esedékessé vált és meg nem fizetett tartozást is (a továbbiakban: köztartozás).
6. Az általam képviselt intézmény tudomásul veszi, hogy lejárt esedékességű, meg nem fizetett köztartozása esetén a köztartozás megfizetéséig a támogatás nem illeti meg, az esedékes támogatások folyósítása visszatartásra kerül.
7. A támogatás rendeltetésszerű felhasználásának a Közigazgatási és Igazságügyi Minisztérium, az Emberi Erőforrások Minisztériuma, az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő , valamint egyéb, jogszabályban meghatározott szervek által történő ellenőrzéséhez az általam képviselt szervezet hozzájárul.
8. Az általam képviselt intézmény tudomásul veszi, hogy a támogatás kedvezményezettjének megnevezése, a támogatás célja, a támogatás összege, a támogatott program, megvalósítási helye valamint a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti érintettsége nyilvánosságra hozhatók.
9. Az általam képviselt intézmény hozzájárul ahhoz, hogy a a Kincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataihoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, a XIX. Uniós fejlesztések fejezetből biztosított költségvetési támogatás esetén a közreműködő szervezet, ennek hiányában az irányító hatóság (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek, valamint az e rendeletben meghatározott más jogosultak hozzáférjenek.

11. Amennyiben

* 1. a támogatás felhasználására meghatározott kezdő időponttól számított három hónapon belül a támogatott tevékenység nem kezdődik meg, vagy az általam képviselt szervezet a támogatás igénybevételét neki felróható okból nem kezdeményezi;
  2. olyan körülmény merül fel, amely alapján az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ávr.) 76. §-ában foglaltak értelmében nem köthető támogatási szerződés;
  3. az általam képviselt szervezet a támogatás nyújtásának feltételeként jogszabály által előírt nyilatkozatok bármelyikét visszavonja;
  4. a támogatott tevékenység megvalósítása meghiúsul, tartós akadályba ütközik, a támogatási szerződésben foglalt ütemezéshez képest jelentős késedelmet szenved;
  5. a támogatott tevékenység összköltsége csökken a tervezetthez képest;
  6. az általam képviselt szervezet adólevonási jogában változás következik be;
  7. az általam képviselt szervezet adataiban, a támogatási szerződés feltételeiben vagy a szerződés teljesítésével összefüggő körülményben változás következik be,

azt az általam képviselt szervezet a tudomására jutást követően 8 napon belül írásban bejelenti az Emberi Erőforrás Támogatáskezelőnek.

12. Az általam képviselt intézmény vállalja, hogy az Ávr. 84. §-ának (2) bekezdése szerinti esetekben az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő mint támogató által megállapított jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét és annak kamatait az Ávr.-ben és a támogatási szerződésben foglaltak szerint visszafizeti.

13. Az általam képviselt intézmény vállalja az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő, mint támogató által előírt biztosítékok rendelkezésre bocsátását az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő által meghatározott határidőig.

14. Az általam képviselt intézmény tudomásul veszi, hogy a jelen nyilatkozat megfelelő kitöltése és aláírása a támogatás nyújtásának feltétele.

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

P.H.

……………………………

Aláírás

(az intézmény hivatalos képviselője)

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)