###### PÁLYÁZÓI NYILATKOZATOK

**(M)**

**A támogatást igénylő szervezet megnevezése:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Képviselőjének neve (cégszerű aláírásra jogosult személy):**

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

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában

* kijelentem, hogy, a benyújtott pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljeskörűek, valódiak és hitelesek,
* nyilatkozom arról, hogy az általam képviselt a rendezett munkaügyi kapcsolatok feltételeiről és igazolásának módjáról szóló 1/2012. (I. 26.) NGM rendelet szerint vizsgálandó jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet adatait rendelkezésre bocsátom.
* Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek.
* Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet a köztulajdonban álló gazdasági társaságok takarékosabb működéséről szóló 2009. évi CXXII. törvényben foglalt közzétételi kötelezettségének eleget tett az alábbi honlapon:

|  |
| --- |
|  |

* Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) 50. § (2) bekezdése alapján átlátható szervezetnek minősül.
* Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet, nem áll jogerős végzéssel elrendelt végelszámolás, felszámolás alatt, ellene jogerős végzéssel elrendelt csődeljárás vagy egyéb, a megszüntetésére irányuló, jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban.
* tudomásul veszem, hogy nem nyújtható támogatás annak az igénylőnek, pályázónak, amely az előző évben vagy években azonos vagy jogelőd fejezethez tartozó azonos vagy jogelőd fejezeti kezelésű előirányzatból azonos célra nyújtott támogatásról a szakmai beszámolót vagy a pénzügyi elszámolást nem nyújtotta be, vagy a támogató által ennek következtében vagy egyébként a beszámoló, elszámolás alapján a részére előírt visszafizetési kötelezettséget a megállapított határidőben, illetve a részletfizetési megállapodásban meghatározott határidőben nem teljesítette.
* Tudomásul veszem, hogy nem köthető támogatási szerződés azzal a pályázóval, akivel szemben a 368/2011. (XII.31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ávr.) 76. §-ban meghatározott feltételek valamelyike fennáll.
* Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Államkincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz 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 Ávr.-ben meghatározott más jogosultak hozzáférjenek.
* Nyilatkozom, hogy nem esem a a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 6.§-ban foglalt korlátozás alá.
* A Pályázati Felhívásban és jogszabályban előírt biztosítékokat legkésőbb az Ávr. 77. §   
  (4) bekezdése szerinti időpontig rendelkezésre bocsátom.
* Nyilatkozom arról, hogy amennyiben az általam képviselt szervezet, illetve a személyes adataimban változás következik be, azt haladéktalanul, de legkésőbb 8 napon belül írásban bejelentem a támogatónak, a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét és annak kamatait az Ávr.-ben foglaltak szerint visszafizetem.
* Nyilatkozom továbbá, hogy az általam képviselt szervezet a támogatott tevékenység vagy a támogatási cél tekintetében az általános forgalmi adó levonására

*a)*

□ jogosult;

□ nem jogosult.

*b)*

□ az adóterhet áthárítja;

□ nem hárítja át.

* Tudomásul veszem, hogy a támogatás kedvezményezettjének megnevezése, a támogatás célja, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye jogszabályban meghatározottak szerint nyilvánosságra hozhatók.
* Kedvezményezett a jelen nyilatkozat aláírásával nyilatkozik arról, hogy a támogatási szerződésben meghatározott pénzügyi és egyéb számviteli bizonylatokat, banki átutalási igazolásokat, számlákat más Támogató felé nem számolja el.
* Nyilatkozom, hogy az elszámolás alapjául szolgáló dokumentumokat az alábbi helyszínen a jogszabályok által előírt időtartamig tárolom.

|  |
| --- |
| Helyszín (fellelhetőség) cím: |

Amennyiben a fellelhetőség helye megváltozik, arról haladéktalanul, de legkésőbb 8 napon belül írásban értesítem a Támogatót.

* Nyilatkozom továbbá, hogy a jelen nyilatkozatban rögzített adatok, valamint egyéb adataimban és körülményeimben bekövetkező változásokról haladéktalanul, de legkésőbb 8 napon belül írásban értesítem a támogatót.
* Nyilatkozom, hogy jelen támogatási igénnyel azonos tárgyban más szervezethez vagy Támogatóhoz támogatási igényt, jelen igénylés benyújtásától számított 5 évre visszamenőleg illetve egyidejűleg:

□ benyújtottam,

□ nem nyújtottam be.

* Amennyiben benyújtottam, jelen pályázati programhoz az alábbi szervezetektől kértem korábban (az igénylés benyújtásától számított 5 évre visszamenőleg), illetve egyidejűleg támogatást

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A BENYÚJTOTT TÁMOGATÁSI IGÉNYT (PÁLYÁZATOT) ELBÍRÁLÓ SZERVEZET NEVE** | | **A TÁMOGATÁSI IGÉNY BENYÚJTÁSÁNAK IDŐPONTJA** | **A TÁMOGATÁSI IGÉNYBEN MEGJELÖLT ÖSSZEG** | **ELNYERT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

*(Amennyiben a Pályázó további támogatási igényeket is fel kíván tüntetni, ugyanilyen formában külön nyilatkozaton kell benyújtania.)*

Jelen nyilatkozat aláírásával kötelezem magam, hogy az elnyert támogatás összegéről 8 napon belül írásban tájékoztatom a Támogatót.

* Amennyiben az általam képviselt szervezet vagy Pályázóként saját magam doppingellenes tevékenységet folytatok, nyilatkozom arról, hogy a külön jogszabályban foglalt doppingellenes feladataimnak eleget tettem.

Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten és visszavonhatatlanul hozzájárulok ahhoz, hogy a Wekerle Sándor Alapkezelő a fent megadott adatokat kizárólag a pályázat lebonyolítása, elbírálása érdekében kezelje, feldolgozza, a bíráló(k)nak továbbítsa, és azokat a pályázat lezárulta után 10 évig megőrizze.

Tudomásul veszem, hogy a Wekerle Sándor Alapkezelő a személyes adatokat harmadik fél részére semmilyen körülmények között nem adja át, kivéve, ha az átadásra jogszabályi felhatalmazással bíró szerv kéri.

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

……….………………………………………

(Szervezet cégszerű aláírása, bélyegzője)

……….………………………………………

(Kötelezettségvállaló cégszerű aláírása, bélyegzője)