Sorszám\*: Táp-……./2021.

|  |  |
| --- | --- |
| **Iktatószáma\*:** \*ezt a sort a minisztérium tölti ki | PTKF/…………./2021. |

# Pályázati Adatlap

a 2021. évi agrárágazati szervezetek számára kiírt pályázathoz

|  |
| --- |
| 1. **SZERVEZETI ADATOK**
 |
| 1.1. | Pályázó szervezet neve (hivatalosan bejegyzett): |  |
| 1.2. | Székhelye: |  |
| 1.3. | Levelezési címe: |  |
| 1.4. | Honlapja (ha nincs, akkor kérjük, jelezze kihúzással): |  |
| 1.5. | Központi e-mail címe: |  |
| 1.6. | Telefonszáma: |  |
| 1.7. | Szervezet típusa: |  |
| 1.8. | Taglétszáma (összesen): |  |
| 1.8.1. | - ebből természetes személy: |  fő |
| 1.8.2. | - ebből jogi személy: |  db |
| 1.8.3. | - ebből jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet: |  db |
| 1.9. | Földrajzi működésének területe: | [ ]  országos [ ]  regionális☐ kistérségi☐ települési |
| 1.10. | Alapítás éve: |  |
| 1.11. | Bírósági bejegyzés száma, helye, dátuma: |  |
| 1.12. | Adószáma: |  |
| 1. 13. | Számlavezető pénzintézete(i) neve: |  |
| 1.14. | Összes bankszámlaszám: |  |
| 1.15. | Több bankszámla esetén pénzügyi teljesítésre kiválasztott pénzintézet neve: |  |
| 1.16. | Több bankszámla esetén pénzügyi teljesítésre kiválasztott bankszámla száma: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **SZERVEZET KÉPVISELŐJÉRE VONATKOZÓ ADATOK**
 |
| 2.1. | Név (aláírási címpéldánnyal megegyezően): |  |
| 2.2. | Beosztása: |  |
| 2.3. | Telefonszáma: |  |
| 2.4. | E-mail címe: |  |

|  |
| --- |
| 1. **PÁLYÁZAT FELELŐSÉRE/KAPCSOLATTARTÓJÁRA VONATKOZÓ ADATOK**

(HA MÁS, MINT A KÉPVISELŐ – 2. PONTBAN MEGADOTT ADATOK) |
| 3.1. | Név: |  |
| 3.2. | Beosztása: |  |
| 3.3. | Telefonszáma: |  |
| 3.4. | E-mail címe: |  |

|  |
| --- |
| 1. **ÖSSZEFOGLALÓ INFORMÁCIÓK**
 |
| 4.1. | Pályázó 2020. évi szakmai tevékenységének, eredményességének bemutatása a vonatkozó költségvetés bemutatásával: |  |
| 4.2. | 2020. évi szakmai tevékenység(ek) megvalósításának helyszíne(i) és hatóköre: |  |

|  |
| --- |
| 1. **TÁMOGATÁSI IGÉNY**
 |
| 5.1. | Elszámolás módja (a támogatás terhére elszámolandó számlák Áfa tartalmának visszaigényelhetőségére tekintettel): | [ ]  bruttó [ ]  nettó |
| 5.2. | Igényelt támogatás összege: |  **Ft** |
| 5.3. | A pályázat/program címe: |  |
| 5.4. | Rövid leírása (fejtse ki a tevékenységet szövegesen, hivatkozzon a vonatkozó költségelemekre, indokolja azokat): |  |
| 5.5. | Tervezett projekt szakmai hatásai, összefüggései a felhívásban megjelölt céllal: |  |
| 5.6. | A megvalósítás helyszíne(i): |  |
| 5.7. | Megvalósítás hatóköre: | [ ]  országos [ ]  regionális☐ kistérségi☐ települési |
| 5.8. | A megvalósítás és finanszírozás tervezett időbeni ütemezése: |  |

|  |
| --- |
| 1. **MELLÉKLETEK ELLENŐRZŐ LISTÁJA**

Ha elkészült a pályázati anyaggal, itt ellenőrizheti, hogy minden szükséges dokumentum együtt van-e a sikeres pályázat beküldéséhez. |
| 6.1. | [ ]  Pályázati adatlap (felhívás 1. sz. melléklete) kitöltve és minden oldalon aláírással hitelesítve. |
| 6.2. | [ ]  Költségterv (felhívás 2. sz. melléklete) kitöltve és hitelesítve. |
| 6.3. |  [ ]  Átláthatósági nyilatkozat (felhívás 3. sz. melléklete) kitöltve és hitelesítve, valamint köztes oldalak szignózva. |
| 6.4. |  [ ]  A pályázó számlavezető pénzintézete 30 napnál nem régebbi igazolása eredetiben, a pontos számlaszám megjelölésével a pályázó bankszámlájának vezetéséről, vagy a pénzintézet által hitelesített bankszámlaszerződés. |
| 6.5. | [ ]  A pályázat beadásakor hatályos alapszabály, vagy alapító okirat a szervezet képviselője által hitelesített másolatban. |
| 6.6. |  [ ]  A pályázó nevében aláírásra jogosult személy vagy személyek ügyvéd vagy kamarai jogtanácsos által ellenjegyzett vagy közjegyző által hitelesített aláírásmintáját vagy az aláírásminta 30 napnál nem régebbi a szervezet képviselője által hitelesített másolatát |

Kelt: …………………………, 2021. …………….hó …… nap