**PÁLYÁZAT FEJLESZTŐ FOGLALKOZTATÁST VÉGZŐ SZOLGÁLTATÓ BEFOGADÁSÁRA ÉS ÁLLAMI TÁMOGATÁSÁRA**

**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

1. **Pályázói adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fenntartó neve |  |
| Székhely címe |  |
| Képviselő neve |  |
| Képviselő beosztása |  |
| Adószám | **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ - \_\_ \_\_** |
| Törzskönyvi szám / Cégjegyzékszám / Nyilvántartásba vétel száma |  |
| Pályázati űrlapot kitöltő személy neve |  |
| Értesítési telefon: | **+ 36 - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_****+ 36 - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** |
| Értesítési e-mail cím |  |

1. **Szociális intézmény adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve |  |
| Székhely címe |  |
| Ágazati azonosító | **S \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** |
| Adószám (ha rendelkezik adószámmal) | **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ - \_\_ \_\_** |
| Foglalkoztatásba bevont engedélyesek (telephelyek/foglalkoztatási helyek) száma. | **db** |

1. **Engedélyes adatai**

A telephelyek/foglalkoztatási helyek számának megfelelően az adattábla többszörözhető.

|  |  |
| --- | --- |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes neve |  |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes címe |  |
| Foglalkoztatás engedélyezett időtartama | **Határozott / határozatlan** |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes ágazati azonosítója | **S \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**  |
| Foglalkoztatás engedélyezett/tervezett létszáma | **fő** |

|  |  |
| --- | --- |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes neve |  |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes címe |  |
| Foglalkoztatás engedélyezett időtartama | **Határozott / határozatlan** |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes ágazati azonosítója | **S \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**  |
| Foglalkoztatás engedélyezett/tervezett létszáma | **fő** |

|  |  |
| --- | --- |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes neve |  |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes címe |  |
| Foglalkoztatás engedélyezett időtartama | **Határozott / határozatlan** |
| Szolgáltatást nyújtó engedélyes ágazati azonosítója | **S \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**  |
| Foglalkoztatás engedélyezett/tervezett létszáma | **fő** |

1. **Igényelt támogatás adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| A 2018. január 01. – december 31. napja közötti időtartamra igényelt feladatmutató | **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ feladategység** |

1. **Szakmai mutatószámok, indikátorok**

|  |  |
| --- | --- |
| Foglalkoztatni kívánt személyek száma | **fő** |
| Jogviszony szerinti bontásban: | Szt. szerinti jogviszonyban foglalkoztatott | **fő** |
| Mt. szerinti jogviszonyban foglalkoztatott | **fő** |
| Célcsoport szerinti bontásban | Fogyatékossággal élő | **fő** |
| Pszichiátriai beteg | **fő** |
| Szenvedélybeteg | **fő** |
| Hajléktalan | **fő** |
| Tervezett árbevétel a 2018. évi pályázati időszakban | **Ft** |
| Szolgáltatókkal kötött Szt. 99/D. § (3) bekezdés szerinti együttműködési megállapodások/tervezetek száma | **db** |
| Szociális és egyéb szolgáltatásokkal, szervezetekkel kötött egyéb együttműködési megállapodások/tervezetek száma | **db** |

1. **Személyi feltételek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Munkakör | Jogszabály által előírt létszám | Tényleges vagy tervezett létszám |
| Intézményvezető | 1 fő | **fő** |
| Segítő | 2 fő / 50 fő foglalkoztatottra vetítve | **fő** |
| Egyéb | - | **fő** |

|  |
| --- |
| A jogszabály által előírt létszámtól való eltérés oka, indoka: |
|  |

1. **Tárgyi feltételek**

|  |
| --- |
| Tárgyi feltételek (helység, eszközök, egyebek) bemutatása |
|  |

1. **Szakmai program bemutatása**

|  |
| --- |
| Végzett tevékenységek megnevezése, TEÁOR illetve tevékenységcsoportok száma, rövid leírása |
|  |
| A foglalkoztatás során készített termékek, azok hasznosítása, illetve szolgáltatás jellegű tevékenység esetén a munkavégzés jellege |
|  |
| Fejlesztő foglalkoztatáshoz kapcsolódóan a munkafolyamatok betanítására vonatkozó fejlesztő program tematikája, a munkafolyamat és az azt támogató fejlesztés kapcsolatának bemutatása |
|  |
| Tevékenységből származó termékek felhasználása, várható eredményesség, árbevétel, valamint az árbevétel felhasználása |
|  |
| A fejlesztő foglalkoztatásba bevont csoportok száma, létszáma, jellemzői |
|  |
| **Fejlesztési díj tervezett összege(i) (amennyiben differenciálás történik, kérem valamennyi összeget szíveskedjen feltüntetni.)** | **Ft/óra** |
| **Fejlesztési jogviszonyban foglalkozatott személyek fejlesztési díjának számításakor alkalmazott differenciálási szempontok. Amennyiben nem történik differenciálás a fejlesztési díj megállapításakor, kérem annak indoklását is szíveskedjenek kifejteni.** |
|  |
| Szolgáltatás kapcsolódása más (szociális és egyéb) szolgáltatásokkal, szervezetekkel a fenntartók közötti együttműködés módja |
|  |

1. **Egyéb**

|  |
| --- |
| Egyéb, fejlesztő foglalkoztatás szempontjából releváns körülmény, feltétel  |
|  |

1. **Mellékletek**

Pályázati űrlaphoz csatolt mellékletek

|  |  |
| --- | --- |
| Finanszírozási időszakra elkészített pénzügyi-gazdálkodási terv. | db |
| Szolgáltatói nyilvántartásba vételről szóló határozat/ kérelem másolata | db |
| Szolgáltatókkal kötött Szt. 99/D. § (3) bekezdés szerinti megállapodások/tervezetek | db |
| Munka-, szervezetpszichológussal kötött szerződés/ tervezet.  | db |
| Összeférhetetlenségi nyilatkozat és érintettségről szóló közzétételi kérelem | db |

1. **Nyilatkozatok**

|  |
| --- |
| **Jogi személy, jogi személyiség nélküli gazdasági társaság** esetén a pályázó nyilatkozata arról, nem áll csőd-, felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt és nincs ellene folyamatban a működését ellehetetlenítő végrehajtási eljárás*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Nem állok csőd-, felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt és nincs ellenem folyamatban a működését ellehetetlenítő végrehajtási eljárás | Csőd-, felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt állok és a működésemet ellehetetlenítő végrehajtási eljárás van ellenem folyamatban |

|  |
| --- |
| **Társadalmi szervezet, közalapítvány, alapítvány** esetén a szervezet bírósági nyilvántartásból való törlését az ügyészség nem kezdeményezte.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| A szervezet bírósági nyilvántartásból való törlését az ügyészség nem kezdeményezte. | A szervezet bírósági nyilvántartásból való törlését az ügyészség kezdeményezte |

|  |
| --- |
| **Helyi önkormányzat** esetén nyilatkozat arról, hogy nem áll adósságrendezési eljárás alatt, valamint arról, hogy a szerződéskötést követően indult ilyen eljárásról 15 napon belül tájékoztatja a kötelezettségvállalót.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Nem állok adósságrendezési eljárás alatt, továbbá vállalom, hogy a szerződéskötést követően indult ilyen eljárásról 15 napon belül tájékoztatom a kötelezettségvállalót | Adósságrendezési eljárás alatt állok |

|  |
| --- |
| A fenntartó nyilatkozata arról, hogy a tárgyévet megelőző 5 évben kapott állami támogatásokkal elszámolt, vagy határidőre el fog számolni.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| A tárgyévet megelőző 5 évben kapott állami támogatásokkal elszámoltam, vagy határidőre el fogok számolni. | A tárgyévet megelőző 5 évben kapott állami támogatásokkal nem tudtam elszámolni. |

|  |
| --- |
| A pályázó büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozata arról, hogy adó-, járulék-, illeték-, valamint vámtartozása nincs, köztartozásmentes adózónak minősül.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Köztartozásmentes adózónak minősülök | Jelenleg nem minősülök köztartozásmentes adózónak |

|  |
| --- |
| Tudomásul veszem, hogy az Áht. 52. § (3) pontja alapján, az államháztartáson kívüli természetes személynek, jogi személynek és jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezetnek folyósításra kerülő költségvetési támogatásból a költségvetési támogatásban részesülő természetes személyt, jogi személyt, jogi személyiség nélküli más szervezetet terhelő köztartozás összegét a Nemzeti Adó- és Vámhivatal adatszolgáltatása alapján a Kincstár visszatartja, és a Nemzeti Adó- és Vámhivatal megfelelő bevételi számláján jóváírja. *(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Igen | Nem |

|  |
| --- |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy a támogatás folyósítója vagy a Támogató a nyilatkozat valóságtartalmának igazolását kérje külön jogszabályban meghatározott eljárásban, vagy közvetlenül a Nemzeti Adó- és Vámhivataltól, és az önkormányzati adóhatóságtól.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Igen | Nem |

|  |
| --- |
| 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 és egyéb jogszabályban meghatározott más jogosultak hozzáférjenek.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Igen | Nem |

|  |
| --- |
| Tudomásul veszem, hogy nem biztosítható költségvetési támogatás annak, aki az előző években a támogató által azonos célra biztosított költségvetési támogatás felhasználásával jogszabályban vagy a támogatói okiratban, támogatási szerződésben foglalt kötelezettségét megszegve még nem számolt el.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Igen | Nem |

|  |
| --- |
| Kijelentem, hogy az Ávr. 84. § (2) bekezdésében meghatározott, a Pályázati Kiírásban, és az egyéb jogszabályokban előírt biztosítékokat az Ávr. 85 § (3) bekezdésének megfelelően a támogatás első folyósítását megelőzően a Támogató/Támogatáskezelő rendelkezésére bocsátom.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Igen | Nem |

|  |
| --- |
| Kötelezettséget vállalok arra, hogy új bankszámla nyitását haladéktalanul, de legkésőbb 8 napon belül bejelentem a Támogatónak/Támogatáskezelőnek az új bankszámlára vonatkozó azonnali beszedési megbízás benyújtására vonatkozó Felhatalmazó levél egyidejű csatolásával.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Igen | Nem |

|  |
| --- |
| Tudomásul veszem, hogy az Ávr. 97. § (1) bekezdése szerinti 8 napos bejelentési kötelezettség terhel a támogatási szerződésben meghatározott kötelezettségeim teljesítésével, az általam megadott adatokkal kapcsolatban bekövetkező bármely változás esetén.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Igen | Nem |

|  |
| --- |
| Kijelentem, hogy a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét és annak kamatait az a jogszabályokban, illetve finanszírozási szerződésben foglaltak szerint visszafizetem.*(****kérjük a megfelelőt aláhúzni****)* |
| Igen | Nem |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napja.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pályázó képviselő

Cégszerű aláírás/Pecsét