Pályázati azonosító:

Főigazgatóságra érkezés dátuma:

Iktatószám:

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**UTCAI SZOCIÁLIS MUNKÁT MŰKÖDTETŐ ÉS BEFOGADOTT SZOLGÁLTATÓK FELTÉTELEINEK FEJLESZTÉSE**

CÍMŰ PÁLYÁZATHOZ

A pályázati űrlapot géppel kitöltve, fenntartó által aláírva, szkennelve szükséges megküldeni.

1. **Alapadatok**

2018. évi finanszírozási szerződés száma:

1. **Általános adatok:**

**Fenntartó adatai**

Fenntartó/Szerződő fél neve\*:

Fenntartó/Szerződő fél székhelye:

Fenntartó/Szerződő fél jogi státusza:

Fenntartó/Szerződő fél Képviselő neve:

Fenntartó/Szerződő Képviselő beosztása:

Fenntartó/Szerződő Adószáma:

Fenntartó/Szerződő Törzskönyvi száma / Cégjegyzékszáma / Nyilvántartásba vétel száma (kérjük a megfelelőt aláhúzni):

 *\*A helyi önkormányzatok társulása által Fenntartott szolgáltató esetén az e rendelet szerinti jogok és kötelezettségek a társulási megállapodásban meghatározott, ennek hiányában a társulás székhelye szerinti helyi önkormányzatot (a továbbiakban együtt: székhely szerinti helyi önkormányzat) illetik, illetve terhelik. A székhely szerinti helyi önkormányzat nyújthat be pályázatot, köti meg a finanszírozási szerződést, a támogatást a székhely szerinti helyi önkormányzatnak kell folyósítani, és azzal a székhely szerinti helyi önkormányzat számol el.*

**Szolgáltató adatai:**

Szolgáltató neve:

Szolgáltató székhelye:

Szolgáltató ágazati azonosító:

Telephely neve\*:

Telephely címe:

Telephely ágazati azonosító:

*\*A telephelyet kizárólag abban az esetben kérjük feltüntetni, amennyiben ott utcai szociális munka szolgáltatás történik.*

Pályázati űrlapot kitöltő személy neve: ……………………………………………………

Pályázati űrlapot kitöltő személy elérhetőségei (telefon, e-mail): ……………………… …………………………………………………………………………………………………

1. **Pályázott tevékenység**

(Kérjük a választott tevékenységet/szolgáltatást aláhúzni. Mindkét tevékenység pályázható egyszerre.)

|  |
| --- |
| **Téli időszak kiegészítő tevékenységei:*** A közterületen élők ellátásához szükséges, a téli időszakkal járó egészségkárosodás megelőzéséhez, az életveszély elhárításához szükséges használati eszközök beszerzése;
* Az utcai szociális munkát segítő eszközök beszerzése;
* Életmentő jellegű élelmiszer (krízis élelmiszerkészlet) biztosítása;
 |
|  **„Vörös kód” tevékenységei:*** A vörös kód időszakában rendkívüli munkavégzés;
* A vörös kód időszaka alatt nyújtott szolgáltatások megvásárlása;
* A közvetlen életveszély elhárítását segítő egyéb olyan szolgáltatások biztosítása, amelyek a fent felsoroltak közé nem illeszthetők.
 |

1. **Igényelt támogatás**

|  |
| --- |
| **Téli időszak kiegészítő tevékenységei: ………………… Ft****„Vörös kód” tevékenységei: …………………. Ft** |

1. **Pályázott időszak**

|  |
| --- |
| Téli időszak kiegészítő tevékenységei esetében vállalt időszak………………………………………………………………………(Időszak lehet az utcai szociális munkát kiegészítő tevékenységek esetében a 2018. november 1. és 2019. március 31.)„Vörös kód” esetében vállalt időszak:…………………………………………………………………………(Időszak lehet „Vörös kód” idejére vonatkozó feladatok esetében a 2018. július 01. és 2019. március 31. között) |

1. **Részletes pályázati program a téli időszak kiegészítő tevékenységei esetében:**

|  |
| --- |
| 1. **A program előzményei ellátotti statisztika és a szakmai tapasztalatok bemutatásával:**
2. **A célcsoport és a szükségletek bemutatása:**
3. **A tervezett szolgáltatások bemutatása:**
4. **A program személyi és tárgyi feltételeinek bemutatása:**
5. **A program kockázatainak és azok kezelésének bemutatása:**
 |

1. **Részletes pályázati program a „Vörös kód” tevékenységei esetében:**

|  |
| --- |
| 1. **A program előzményei ellátotti statisztika és a szakmai tapasztalatok bemutatásával:**
2. **A célcsoport és a szükségletek bemutatása:**
3. **A tervezett szolgáltatások bemutatása:**
4. **A program személyi és tárgyi feltételeinek bemutatása:**
5. **A program kockázatainak és azok kezelésének bemutatása:**
6. **A vörös kódos napok tervezett száma (számításának alapja az előző téli-nyári időszakban a -10oC alatti és 27oC napi középhőmérséklet feletti napok száma adja)**

Napok száma:  |

1. **Nyilatkozatok**

|  |
| --- |
| 1. **Jogi személy esetén a pályázó nyilatkozata arról, hogy 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 működésemet ellehetetlenítő végrehajtási eljárás.Csőd-, felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt állok és a működésemet ellehetetlenítő végrehajtási eljárás van ellenem folyamatban. |

|  |
| --- |
| 1. **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. |

|  |
| --- |
| 1. **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. |

|  |
| --- |
| 1. **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. |

|  |
| --- |
| 1. **A pályázó büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozata arról, hogy adó-, járulék-, illeték-, valamint vámtartozása nincs, köztartozásmentes adózónak minősül** (kérjük a megfelelőt aláhúzni):

Adó-, járulék-, illeték-, valamint vámtartozásom nincs, köztartozásmentes adózónak minősülök.Adó-, járulék-, illeték-, valamint vámtartozásom fennáll, jelenleg nem minősülök köztartozásmentes adózónak. |

|  |
| --- |
| 1. **A pályázó nyilatkozata a megvalósított projekt támogatási időszakának átfedés-mentességről** (kérjük a megfelelőt aláhúzni):

Nincs átfedésben az európai uniós forrásból társfinanszírozott projekt megvalósításának időszakával.Átfedésben van az európai uniós forrásból társfinanszírozott projekt megvalósításának időszakával. |

|  |
| --- |
| 1. **Tudomásul veszem, hogy az Áht. 51. § (2) pontja alapján az Európai Unió közvetlenül alkalmazandó jogi aktusának eltérő rendelkezése hiányában az államháztartáson kívüli természetes személynek és jogi személynek folyósításra kerülő költségvetési támogatásból a kedvezményezettet terhelő köztartozás összegét - a Kormány rendeletében meghatározott kivétellel és módon, az állami adó- és vámhatóság adatszolgáltatása alapján - az agrártámogatások esetén a mezőgazdasági és vidékfejlesztési támogatási szerv, más költségvetési támogatás esetén a kincstár visszatartja, és az állami adóhatóság megfelelő bevételi számláján jóváírja.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **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, illetve az önkormányzati adóhatóságtól.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **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.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **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.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **Kijelentem, hogy az Ávr. 75. § (3) bekezdésének megfelelően a Pályázati felhívásban és az egyéb jogszabályokban előírt biztosítékokat a támogatás első folyósítását megelőzően a Támogató/Támogatáskezelő rendelkezésére bocsátom.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **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.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **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.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **Kijelentem, hogy a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét és annak kamatait az Ávr.-ben foglaltak szerint visszafizetem.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **Tudomásul veszem, hogy támogatás csak akkor nyújtható, ha az Emberi Erőforrások Minisztériuma, valamint annak jogelődjei (Nemzeti Erőforrás Minisztérium, Szociális és Munkaügyi Minisztérium), illetve a Közigazgatási és Igazságügyi Minisztérium felé korábbi támogatásból származó, lejárt határidejű elszámolási vagy visszafizetési kötelezettségem nincsen.**

 Igen Nem |

|  |
| --- |
| 1. **TÁROLÁSI NYILATKOZAT**

**Kijelentem, hogy a pályázati dokumentációt és a támogatás szabályszerű felhasználását igazoló elkülönített nyilvántartást az alábbi helyen tárolom, és azt az esetleges ellenőrzés során a megadott helyen az ellenőrzésre jogosult személynek átadom.****Tárolási hely megnevezése és címe:**…………………………………………………………………………………………….. |

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

Kelt:

 **Pályázó képviselő**

 **Cégszerű aláírás/pecsét**