**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

**2023. évi energiaköltség növekedésből adódó többletköltségek támogatása projekt pályázathoz**

|  |
| --- |
| Az űrlap fénymásolható és az Internetről lehívható: [http://www.mazsok.hu](http://www.mazsok.hu/)Ugyanott a pályázati felhívás is elolvasható |

Iktatószám: P-E….………/2023.

Érkezett: ……………………………..

|  |
| --- |
| Tudnivalók: |

**A pályázatot kizárólag elektronikus úton a** **projektpalyazat.mazsok@mazsok.hu** **email címre lehet benyújtani, beérkezési határidő: 2023. május 12-én 16 óra 00 perc.**

Minden rovatot ki kell tölteni az utolsó kivételével, amelyik csak a nem önálló pályázóknak kötelező.

**(kérjük, géppel töltse ki!)**

|  |
| --- |
| A Pályázó neve: |
| A Pályázó címe/székhelye: |
| A Pályázó telefonszáma, honlapja: |
| A Pályázó aláírásra jogosult képviselője, email címe: |
| A Pályázó adószáma: |
| A Pályázó cégjegyzékszáma/nyilvántartási száma/OM azonosítója: |
| Ügyintéző neve:  |
| Levelezési címe, e-mail címe és telefonszáma |

|  |
| --- |
| A megpályázott **támogatás összege:**  |

|  |
| --- |
| A pályázati cél által egy év alatt elérni kívánt személyek száma:  |
| A pályázatból támogatott projekt eredményének hasznosulása: |

|  |
| --- |
| A pályázat megvalósításának határideje: |
| A pályázat részletes leírása**A pályázat sikeres megvalósításának részletes kifejtése:**Szerzői jogi védelem alá eső mű megjelentetéséhez, előadásához a pályázónak csatolnia kell a jogtulajdonos beleegyezését! |

|  |
| --- |
| **A számlatulajdonos adatai a támogatás átutalásához** |
| Számlatulajdonos neve: |
| Címe:  |
| Adószáma: |
| Számlavezető bank adatai: |
| Pénzintézet neve: |
| Címe:  |
| Számlatulajdonos bankszámlaszáma: |

|  |
| --- |
| **A pályázó nyilatkozata**A támogatás kedvezményezettjeit, a támogatás célját és összegét a MAZSÖK nyilvánosságra hozza. Hozzájárulok ahhoz, hogy a MAZSÖK pályázatom adatait kezelje. Tudomásul veszem, hogy-         a pályázat sikere esetén a támogatás átutalásának feltétele a MAZSÖK-kel megkötött külön szerződés-         hamis, valótlan vagy hiányos adatok megadása esetén a pályázat érvénytelenKelt: ……………………………………………….. A pályázó (cégszerű) aláírása |

|  |
| --- |
| A nem önálló, vagy csak részben önálló, saját pénzforgalmi jelzőszámmal/bankszámlával nem rendelkező pályázóknak*Önöknek pénzügyi közreműködő szervezetet kell igénybe venniük. A pályázó és a közreműködő a* *pályázati cél megvalósulásáért egyetemlegesen felel.*Közreműködő neve:Címe:Adószáma: Bírósági bejegyzés száma: Kijelentem, hogy a támogatási összeget kezelési költség felszámítása nélkül, a legrövidebb időn belül eljuttatom a támogatottnak. A támogatást saját könyvelésemben feltüntetem. Tudomásul veszem, hogy a pályázat megvalósulásáért a pályázóval együtt egyetemlegesen felelek.Kelt: Cégszerű aláírás |

|  |
| --- |
| **NYILATKOZAT****Alulírott …………………….………………… kijelentem, hogy a Magyarországi Zsidó Örökség Közalapítvány kuratóriumában nincs a szervezet által delegált tag.****Amennyiben igen, a delegált tag neve: ………………………………………….……….****Egyúttal kijelentem, hogy a Magyarországi Zsidó Örökség Közalapítvány kuratóriumában nincsen olyan személy, aki a pályázó szervezet vezetőjének, vagy döntéshozó testületének a tagja lenne. Amennyiben van ilyen személy,** **a neve: ……………………………………..…………****tisztsége: …………………………………………….**Kelt: ……………………………………………………………………………………………………………………..Cégszerű aláírás |