**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

**2024. évi 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-….………/2024.

Érkezett: ……………………………..

|  |
| --- |
| Tudnivalók: |

**A pályázatot kizárólag elektronikus úton a** **projektpalyazat.mazsok@mazsok.hu** **email címre lehet benyújtani, beadási határidő: 2024. február 26-án 23 óra 59 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 pályázat besorolása a **„Pályázati felhívás” alapján** (I., II., III., vagy IV. kategória+alpont):  |

|  |
| --- |
| A pályázat **rövid** címe: (a kuratóriumi előterjesztésben és közleményekben így fog szerepelni): |

|  |
| --- |
| 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 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**

|  |
| --- |
| Név: |
| Irányítószám: Helység: Út/utca: házszám: |
| Adószám: |

A számlavezető bank adatai

|  |
| --- |
| Pénzintézet neve:  |
| Pénzintézet címe: Irányítószám: Helység: Út/utca: házszám: |

|  |
| --- |
| A 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 |