**ÁLTALÁNOS NYILATKOZAT**

**A támogatási igényt (pályázat/kérelem) benyújtó szervezet adatai:**

név:

székhely:

képviselő neve:

nyilvántartási szám:

nyilvántartást vezető szerv neve:

adószám:

**Alulírott………………………………………………………...*(név),* mint *a(z)………………………………………………………………………* a támogatási igényt benyújtó szervezet képviseletére jogosult személy, az alábbiakról nyilatkozom:**

**1.** Az általam képviselt szervezet tudomásul veszi, hogy az Ávr. 90. § (1) bekezdése szerint lejárt esedékességű, meg nem fizetett köztartozása esetén, amennyiben az Ávr. 90. § (2) bekezdésében foglalt támogatói nyilatkozatot nem kezdeményezi, a megítélt és kiutalható támogatásból a köztartozás összege visszatartásra és az állami adóhatóságnak befizetésre kerül, e visszatartás azonban nem érinti az általam képviselt szervezet támogatói okiratban meghatározott kötelezettségeit;

**2.** Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet

a) támogatási igényt a jelen támogatási igényben foglalt tárgyban az igény benyújtását megelőző 5 évben, illetve azzal egyidejűleg nem nyújtott be;

**VAGY**

 b) a támogatási igényt a jelen igényben foglalt tárgyban az igény benyújtását megelőző 5 évben, illetve egyidejűleg az alábbiak szerint nyújtott be a Miniszterelnökség, az EMMI illetve az EMMI valamely jogelőd minisztériuma (Oktatási és Kulturális Minisztérium, Szociális és Munkaügyi Minisztérium, Egészségügyi Minisztérium, Önkormányzati Minisztérium – sport szakterület, Közigazgatási és Igazságügyi Minisztérium – egyházi, civil, nemzetiségi és társadalmi felzárkózásért felelős szakterület ), valamint más szervezet részére:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Támogató szervezet | Dátum | Igényelt összeg (Ft) | Elnyert összeg (Ft) | Elszámolt összeg (Ft) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Amennyiben a nyilatkozattételt követően a jelen igényben foglalt tárgyban az általam képviselt szervezet támogatást nyer, az elnyert támogatásról 8 napon belül tájékoztatom a Támogatót.

(Kérjük, a megfelelő nyilatkozatot húzza alá, illetve töltse ki.)

**3.** Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek **nincs/van** lejárt és ki nem egyenlített adó-, járulék, vám- és illetéktartozása.

*(Kérjük, a megfelelő nyilatkozatot húzza alá.)*

**4.** Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet gazdasági-közhasznú tevékenységének aránya:

gazdasági tevékenység: …… %

közhasznú tevékenység: …… %

**5.** Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet

a) az igényelt támogatás várható folyósításának évében és az azt megelőző két pénzügyi évben a támogatási okiratban feltüntetett csekély összegű (de minimis) támogatási jogcímen az alábbi összegű állami támogatásokban részesült:

2018. évben …………… Ft

2019. évben …………… Ft

2020. évben …………… Ft

**VAGY**

b) a támogatás várható folyósításának évében és az azt megelőző két pénzügyi évben csekély összegű (de minimis) állami támogatásban nem részesült.

*(Kérjük, a megfelelő nyilatkozatot húzza alá.)*

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fent megjelölt években a csekély összegű állami támogatás mértéke a 200.000 eurót eléri vagy meghaladja, úgy ilyen jogcímen további állami támogatásban az általam képviselt szervezet nem részesülhet.

**6.** Jelen nyilatkozat aláírásával igazolom, hogy a Támogató egyedi kérelem alapján létrejövő támogatási jogviszonyokra vonatkozó Adatvédelmi tájékoztatóját megismertem és az abban foglaltakat elfogadom. Hozzájárulok a személyes adataimnak, és a támogatással kapcsolatos egyéb adatoknak a támogató által történő kezeléséhez a támogatási igény rögzítése, elbírálása, a támogatási jogviszony létrehozása, a támogatói okiratban meghatározott kötelezettségek teljesítésének a támogató által történő nyomon követése/ellenőrzése, a támogatásokkal kapcsolatos nyilvántartás vezetése, a támogatót jogszabály alapján terhelő ellenőrzési, közzétételi és tájékoztatási kötelezettség teljesítése, valamint a velem vagy az általam képviselt szervezettel való kapcsolattartás céljából,

Nyilatkozom, hogy a jelen nyilatkozatban foglalt adatok, információk és tények teljes körűek, hitelesek és a valóságnak megfelelnek.

Kelt: …………………………..…… 2020. ………………….. „….”

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

 Képviselő cégszerű aláírása (PH.)