

**Pályázati adatlap**

**2014. évi Egészségügyi, gyermekvédelmi és szociális céltámogatási Pályázathoz**

**1. A pályázó adatai**

**A.) Magánszemély esetén**

A pályázó neve:	
Születési helye és ideje:	
Bankszámla száma:	
Pénzintézet megnevezése:	
Pályázó levelezési címe:	
Pályázó telefonszáma:	Pályázó e-mail címe

**B.) Jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet esetén**

A pályázó szervezet neve és működésének formája (jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet): „Ezüstkapocs Közhasznú Alapítvány”	
Székhelye:	8700. Marcali, Komáromi u. 19.
Adószáma:	18271979-1-14
Bírósági nyilvántartásba vétel száma:	3293
Nyilvántartásba vevő szerv neve:	Kaposvári Törvényszék
Bankszámla száma:	11743026-20013585
Pénzintézet megnevezése:	OTP Bank
Alakulás éve:	2011.
Tagok száma:	
A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy neve: Domsáné Laczkó Zita	

Levelezési cím: 8700. Marcali, Komáromi u. 19.	Telefon/Fax:  06-20/261-9598
Szervezet honlapjának címe: www.ezustkapocs.hu	

Pályázati kapcsolattartó neve: Domsáné Laczkó Zita	
Kapcsolattartó telefonszáma: 06-20/261-9598	Kapcsolattartó e-mail címe: dne.zita@gmail.com

## 2. A pályázó szervezet jellemző tevékenységi köre: (kérjük aláhúzni)

Közművelődés	Nevelés/Oktatás	Sport
Helytörténet	Egészségügy	Bűnmegelőzés
Szociálpolitika	Testvérvárosi kapcsolatok	Katasztrófavédelem

Egyéb: Szociális tevékenység

## 3. A pályázat tárgya (címe):

Táplálkozz egészségesen!

## 4. Pályázati program (a program célja, leírása, ismertetése):

Alapítványunk a családban élő súlyosan, halmozottan sérült és autista gyermekek és felnőttek, valamint családjaik támogatására jött létre. 2013-ban szerveztünk egy Ifjúsági Klubot, melyet elsősorban a Máltai Szeretetszolgálat által működtetett Fogyatékosok Nappali Intézményébe járó fiatalok vesznek igénybe. Ezeken a klubdelutánokon szeretnénk elérni, hogy érezzék: nekik is van lehetőségük a szórakozásra, kikapcsolódásra. A zene, „tánc”, játékos vetélkedők mellett nagy szerepe van az étkezésnek is. Szeretnénk olyan klub- foglalkozásokat tartani, ahol bemutatjuk, megköstoltatjuk az egészséges alapanyagokból (zöldség-, gyümölcs, gabonafélék stb.) készült ételeket, italokat. Célunk, hogy az új ízeket megszeressék, a mindennapjaikban is egyre többször fogyasszanak valóban tápláló és könnyen emészthető, egészséges ételeket, hiszen sérültségük miatt mozgásra csak korlátozottan képesek.

**5. A pályázat megvalósításának tervezett időpontja:**

**2014. július 1-től 2014. november 30. között 3 alkalommal**

**6. Igényelt támogatással kapcsolatos adatok:**

A pályázatban megjelölt program/működés tervezett kiadás		Ebből igényelt támogatás:
Megnevezés	Összeg:	
Bérleti díjak:	Ft	Ft
Előadói díj:	Ft	Ft
Útiköltség:	Ft	Ft
Egyéb:*Élelmiszer	30.000,- Ft	25.000,- Ft
Összesen:	30.000,- Ft	25.000,- Ft

\*Az „egyéb” tervezett kiadást konkrétan kell megnevezni.

A támogatási időszak/program tervezett forrásai: (bevételek)	Összeg:
Jelen pályázaton igényelt támogatás összege:	25.000,- Ft
Saját forrás.	5.000,- Ft
Más támogatásból kapott támogatás:	Ft
Összesen:	30.000,- Ft

**Elismerem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Tudomásul veszem, hogy a céljelleggel juttatott támogatást csak a pályázati adatlapon megjelölt célokra lehet felhasználni.**

**Kelt: Marcali, 2014. május 12.**

**EZÜSTKAPOCS**  
Közhasznú Alapítvány  
8700 Marcali, Komáromi u. 19.  
email: ezustkapocs@gmail.com  
Adószám: 19971070-1-14

*Domszalkó László Rita*

**Pályázó aláírása**

## NYILATKOZAT

a civil szervezet fennállásáról, tevékenységi köréről, köztartozás-mentességéről

Alulírott mint az „Ezüstkapocs Közhasznú Alapítvány” /szervezet neve/ képviselője, kijelentem, hogy az „Ezüstkapocs Közhasznú Alapítvány” /szervezet neve/ működik, továbbá

- bírósági nyilvántartásba vételének száma: .....3293.....,
- tevékenységi köre: .....szociális tevékenység.....,
- székhely szerint illetékes állami-, illetve önkormányzati adóhatóság hatáskörébe tartozó, lejárt köztartozása nincs.

Kelt: Marcali, 2014. május 12.

**EZÜSTKAPOCS**  
Közhasznú Alapítvány  
8700 Marcali, Komáromi u. 19.  
email: ezustkapocs@gmail.com  
Adószám: 18071079-1-14  
*Douglas Kacso Zita*  
Aláírás/Cégszerű aláírás

## NYILATKOZAT

### a támogatás rendeltetésszerű felhasználása ellenőrzésének hozzájárulásáról

Alulírott – (szervezet esetén: mint az „Ezüstkapocs Közhasznú Alapítvány” /szervezet neve/ képviselője) - jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a támogató részéről nyújtott támogatás rendeltetésszerű felhasználásának ellenőrzéséhez hozzájárulok.

Kelt: Marcali, 2014. május 12.

**EZÜSTKAPOCS**  
Közhasznú Alapítvány  
8700 Marcali, Komáromi u. 10.  
email: ezustkapocs@gmail.com  
Adószám: 18271979-1-14

*Doune Laczó Rita*  
Aláírás/Cégszerű aláírás

## ÉRINTETTSÉGI NYILATKOZAT <sup>1</sup>

a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról, vagy hiányáról

Pályázó neve: „Ezüstkapocs Közhasznú Alapítvány”

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszáma:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye: 8700. Marcali, Komáromi u. 19.

Képviselőjének neve: Domsáné Laczkó Zita

Nyilvántartásba vételi okirat száma: Pk.60097/2011/2/I.

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: Somogy Megyei Bíróság Kaposvár

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (Knyt.)

– 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az ...pont alapján

– 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség

1. nem áll fenn vagy

2. fennáll az ...pont alapján

Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:

Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem.

Kelt: Marcali, 2014. május 12.

Ezüstkapocs  
Közhasznú Alapítvány  
8700 Marcali, Komáromi u. 19.  
email: ezustkapocs@gmail.com  
Aranyos Zita  
Cégszerű aláírás

<sup>1</sup> A nyilatkozatot kizárólag államháztartáson kívüli természetes személyeknek, jogi személyeknek és jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezeteknek kell kitölteni.