P á l y á z a t i k i í r á s

A Győr-Mosn-Sopron Megyei Német Önkormányzat (MNÖ) 2025. évi költségvetésében támogatási keretet különít el a Győr-Moson-Sopron megyei német nemzetiségi közösségek identitásának erősítését szolgáló, 2025. évben megvalósítandó projektek (nemzetiségi programok) résztámogatására.

**Témakörök:**

1. kultúrcsoportok (vendégszereplési célú) és tanulócsoportok (nyelvtanulási célú) utazása német nyelvterületre;
anyanyelvi egyházi zarándokutak ;

2. tanórán kívüli nemzetiségi programok, táborok megszervezése és lebonyolítása;

3. helytörténeti kiállítások, falumúzeumok kiállítási anyagának ápolása, gazdagítása;

 emléktáblák, emlékhelyek létesítése;

4. a nemzetiséget érintő témákban rendezett szakmai (kulturális, oktatási, politikai) tanácskozások szervezése és lebonyolítása;
nyomtatott kiadványok (könyvek, brosúrák, újságok), továbbá hang- és képhordozók (kazetták, CD-k, videók, DVD-k) kiadásának előkészítése és kiadása;

5. saját kulturális rendezvények megrendezése (énekkarok, zenekarok és tánccsoportok találkozói);
anyanyelvi egyházi rendezvények szervezése és lebonyolítása;
kultúrcsoport, egyesület jubileumi rendezvénye

**Pályázhatnak:**

Győr-Moson-Sopron megye német nemzetiségi önkormányzatai (a település német civil szervezetei és nevelési-oktatási intézményeinek bevonásával)

A pályázatok támogatására szánt együttes keret 2.500.000,- Ft, amelyből egy-egy pályázattal maximálisan 150.000,- Ft támogatás nyerhető el. Egy-egy nemzetiségi település részére egy évben max. 3 pályázati támogatás ítélhető meg.

**Beadási határidŐk:**

1. a 2025.05.20. és 2025.09.30. között megvalósítandó pályázatokra: 2025.04.20.
2. a 2025.10.01. és 2025.11.30. között megvalósítandó pályázatokra: 2025.08.31.
3. a 2025.12.01. és 2026.02.28. között megvalósítandó pályázatokra: 2025.10.31.
4. a 2026.03.01. és 2026.05.31. között megvalósítandó pályázatokra: 2026.01.31.

**FONTOS:** A 2026. 01-05. hóra tervezett pályázati programok támogatása csak a 2026. évi költségvetés terhére valósítható meg, és annak forrása jelenleg még nem áll rendelkezésre, ám a tervezhetőség miatt a 2026. 1. félévi pályázatbeadási határidőket már most rögzítjük.)

Az MNÖ mindig csak a soron következő megvalósulási időszakra vonatkozó pályázatokat bírálja el. Így pl. ha 2025.04.20-ig egy 2025.12.14-i ádventi programra érkezik be pályázat, azt az MNÖ csak a 2025.10.31-es beadási határidőt követő ülésén fogja elbírálni. Tehát: pályázatbeadás korábban lehetséges, elbírálás azonban mindig csak a megvalósulási időszak szerint.

**Elbírálási határidŐ:** a beadási határidőt követő MNÖ-ülésen (kizárólag a soron következő megvalósulási időszakra benyújtott pályázatokat figyelembe véve!)

**Tudnivalók:**

A pályázatok a kitöltött, eredeti aláírással és pecséttel ellátott, majd pedig beszkennelt pályázati adatlap beküldésével 1 példányban elektronikus úton nyújthatók be a GYMS Megyei Német Önkormányzat alábbi e-mail-címére: mno@gyms.hu

Az Adatlap jelen pályázati kiírás mellékletét képezi.

Az Adatlaphoz „Átláthatósági nyilatkozat” és – esetleges érintettség esetén – „Közzétételi kérelem” is tartozik.

A pályázati adatlap 10 B) pontjában be kell mutatni a részletes programot a fellépők, közreműködők, tevékenységek konkrét megnevezésével, egyéb, az elbírálás során releváns számok és adatok megadásával, kiemelve az identitáserősítés tervezett megvalósulása mikéntjét és megnevezve a kért támogatás felhasználásának célját.

A megítélt támogatás elszámolásának módjáról a pozitív támogatási döntést követő támogatási szerződéskötés során fogjuk a nyerteseket értesíteni.

**A határidőn túl beérkezett, hiányos, vagy formai hibás pályázatokat az MNÖ nem értékeli!**

**KÉRJÜK GÉPPEL VAGY NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!**

# Győr-Moson-Sopron Megyei Német Önkormányzat

# ADATLAP – a támogatást szolgáló pénzeszközökre benyújtandó – EGYEDI KÉRELMEKHEZ – 2025.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **A kérelmező nemzetiségi szervezet / intézmény pontos neve:** |
| **2.** | **A kérelmező nemzetiségi szervezet / intézmény szervezeti formája:**  |
| **3.** | **A kérelmező nemzetiségi szervezet / intézmény hivatalos címe:**  |
| **4.** | **A kérelmező nemzetiségi szervezet / intézmény e-mail címe:** |
| **5.** | **A kérelmező nemzetiségi szervezet / intézmény hivatalos képviselője:**  (Az aláírásra jogosult személy neve, tisztsége) |
| **6.** | **Témafelelős:**(A támogatási cél megvalósításáért, az elszámolás benyújtásáért felelős személy) | **Név:** **Telefonszám:** **E-mail cím:**  |
| **7.** | **A kérelmező számlavezető pénzintézetének megnevezése:** |  |
| **8.** | **A kérelmező bankszámlaszáma:** |  |
| **9.** | **A kérelmező adószáma:** |  |
| **10.** | **A) A kérelem tárgya / Projekt megnevezése** (a megvalósítási időpont megjelölésével):**B) A kérelem részletes leírása, indoklása (meghívottak, létszámok, más releváns adatok megadásával), a támogatás felhasználási célja, továbbá annak kifejtésével, hogyan szolgálja a kért támogatás a nemzetiségi identitáserősítést?** |
| **11.** | **Az igényelt támogatás összege:** | **…,- Ft, azaz … forint** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dátum:  | Pecsét | Aláírás: |

**1. számú melléklet**

**NYILATKOZAT**

**a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 14. §-a alapján**

**Kérjük, szíveskedjen a nyilatkozatot számítógépen, vagy ha az nem megoldható, jól olvashatóan, nagybetűkkel kitölteni!**

**1. PÁLYÁZÓ (KÉRELMEZŐ) ADATAI**

***Természetes személy tölti ki!***

**A) Természetes személy pályázó (kérelmező)**

 neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 lakcíme: 🞎🞎🞎🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Gazdasági társaság tölti ki!***

**B) Gazdasági társaság pályázó (kérelmező)**

 cégneve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 székhelye: 🞎🞎🞎🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cégjegyzékszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 adószáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Gazdasági társaságnak nem minősülő egyéb szervezet tölti ki!***

**C) Egyéb szervezet pályázó (kérelmező)**

 neve:

 székhelye:

 nyilvántartásba

vételi okirat száma:

 nyilvántartásba

vevő szerv neve:

képviselőjének neve:

**2. NYILATKOZAT**

A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján velem szemben

érintettség (Knyt. 8. §) 🞎 fennáll. **Ha az érintettség fennáll, akkor kitöltendő a 2. számú melléklet is !**

 🞎 nem áll fenn.

összeférhetetlenség (Knyt. 6. §) 🞎 fennáll.

 🞎 nem áll fenn.

Az érintettség, összeférhetetlenség alapjául szolgáló körülmények leírása:

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

Nyilatkozom, hogy közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek eleget tettem érintettségemmel kapcsolatban, illetve összeférhetetlenségem megszüntetése érdekében.

**3. KITÖLTÉS DÁTUMA ÉS ALÁÍRÁS**

Kitöltés dátuma: év hónap nap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aláírás és pecsét**: |  |  |

# 2. számú melléklet *(Csak akkor töltendő ki, ha az érintettség fennáll.)*

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

**a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettségéről**

A Pályázó neve:

Természetes személy lakcíme:

Születési helye, ideje:

Gazdasági társaság esetén székhelye:

Cégjegyzékszáma:

Adószáma:

Képviselőjének neve:

Egyéb szervezet esetén székhelye:

Képviselőjének neve:

Nyilvántartásba vételi okirat száma:

Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:

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

Kijelentem, hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 8. § (1) bekezdés szerinti érintettség személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben fennáll, mert

1. **A pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok, de a törvény értelmében nem minősülök döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak.** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!).*

**Indoklás:**

Munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok az alábbi szervezettel (a *szervezet neve, székhelye beírandó)*: ……………………...……………………...……….……………………………………………………………………………………………………………………………..……………….…

1. **Nem kizárt közjogi tisztségviselő vagyok** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!)*

**Indoklás:**

Az alábbiakban felsorolt tisztségek valamelyikével rendelkezem (a *kívánt rész aláhúzandó):*

# köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztségviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a Knyt. 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei;

1. **Az a)-b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok** *(Kizárólag természetes személy pályázó esetén!)*

**Indoklás:**

- Közeli hozzátartozómpályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő, vagy döntéshozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, de a törvény értelmében nem minősül döntés-előkészítőnek vagy döntéshozónak.

- Közeli hozzátartozóm nem kizárt közjogi tisztségviselő.

*(A kívánt rész aláhúzandó!)*

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzandó):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

# A pályázóként megjelölt szervezet olyan gazdasági társaság, amely az a)-c) pontban megjelölt személy tulajdonában áll *(Kizárólag gazdasági társaság pályázó esetén!).*

**Indoklás:**

Az érintett tulajdonos. Szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll *(a szervezet neve, székhelye beírandó):*

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

Közjogi tisztségének megjelölése *(a tisztség beírandó):*

 ……………………………………………………………………………...…………………...

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzandó):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

**e) A pályázóként megjelölt gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyház, vagy szakszervezet tekintetében az érintettség fennáll, mert**

* **vezető tisztségviselője**
* **az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,**
* **vagy egyesület ügyintéző, vagy képviseleti szervének tagja**

**a pályázati eljárásban döntés előkészítőként közreműködő szervnél, vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy, nem kizárt közjogi tisztségviselő, vagy e személyek közeli hozzátartozója**

**Indokolás:**

Az érintettséget megalapozó személy társaságban betöltött pozíciója *(a pozíció beírandó):*

 ……………………………………………………………………………….………………….

A szervezet megnevezése, amellyel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll *(a szervezet neve, székhelye beírandó):*

.…………………………………………………………………………………………………..

Közjogi tisztség megjelölése (a *kívánt rész aláhúzandó):*

köztársasági elnök, Országgyűlés által választott vagy a köztársasági elnök által kinevezett tisztségviselő, országgyűlési és az európai parlamenti képviselő, polgármester, alpolgármester, főpolgármester, főpolgármester-helyettes, helyi önkormányzati képviselő, helyi önkormányzat képviselő-testülete bizottságának tagja, központi államigazgatási szerv - a 2. § (1) bekezdés d) pont alá nem tartozó - vezetője és helyettesei, regionális fejlesztési tanács tagja

A közeli hozzátartozói kapcsolat megjelölése *(a kívánt rész aláhúzandó):*

házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat kitöltésével eleget tettem a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló
2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek az érintettségemet illetően. A nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**