*1. sz. melléklet*

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**Háziorvosi szolgáltatók részére a 2023. évre meghirdetett pályázathoz**

*(Kérem, kézzel vagy géppel, nyomtatott nagybetűvel kitölteni.)*

A pályázó háziorvosi szolgáltató neve:

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

székhelye:………………………………………………………………………………………..

értesítési címe: ………………………………………………………………………………….

adóazonosító száma:…………………………………………………………………………….

A háziorvosi szolgáltató számlaszáma:………………………………………………………….

Számlavezető bank neve, címe:…………………………………………………………………

A háziorvosi szolgáltató képviselője:…………………………………………………………...

telefonszáma:…………………………………………………………………..

e-mail címe:……………………………………………………………………

A praxisjoggal rendelkező háziorvos neve:…………………………………………………….

**Pályázati célok megjelölése:**

*A pályázati felhívás VII. 2. pontjának értelmében a támogatás a háziorvosi szolgáltató egészségügyi alapellátási tevékenységéhez kapcsolódó* ***rendelőhelyiség közüzemi díjának és helyiséghasználati díjának költségeire******használható fel,*** *amely költség a Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ által kerül a háziorvosi szolgáltató részére továbbszámlázásra.*

Kérjük, jelölje aláhúzással, hogy mely költség finanszírozására szeretné a támogatást felhasználni:

a) **felnőtt háziorvosok, házi gyermekorvosok** esetében a **közüzemi díjak költségei:**

* gázfogyasztás költségei
* villamosenergia-fogyasztás költségei

b) **fogorvosi szolgáltatók** esetében:

* helyiséghasználati díj költségei

**Az igényelt támogatás költségtervének részletezése:**

*Az igényelt támogatás felhasználásának költségeire vonatkozó részletes tervezet, melyben a támogatással érintett tételek és azok költségei kerülnek megtervezésre.*

*A pályázati felhívás VI. 2. pontja értelmében az elnyerhető támogatás felső határa praxisonként összesen bruttó 400 000 Ft.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázati cél megnevezése** *(közüzemi díj típusának megjelölése vagy helyiséghasználati díj)* | **Tervezett költség (bruttó)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Pályázati cél megvalósításának tervezett összege összesen: |  |
| *Ebből saját forrás összege\** |  |
| *Egyéb forrás összege* |  |
| **Igényelt támogatás teljes összege:** |  |

*\* Megjegyzés: Saját forrás biztosítása nem szükséges*

**Kötelezően csatolandó dokumentumok:**

* Társas vállalkozás esetén az aláírásra jogosult személy **aláírási címpéldánya** (ügyvéd *vagy* kamarai jogtanácsos által ellenjegyzett *vagy* közjegyző által hitelesített aláírás mintája *vagy* az aláírás minta hitelesített másolata).

Budapest, 2023. ………………………….

**…………………………………**

**háziorvosi szolgáltató**

**képviselőjének aláírása**

**P.H.**

*2. sz. melléklet*

**A PÁLYÁZÓ NYILATKOZATAI**

Alulírott pályázó

a) a pályázati kiírásban és a dokumentációban foglaltakat tudomásul veszem;

b) kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, hitelesek és megfelelnek a valóságnak;

c) kijelentem, hogy az államháztartás alrendszereiből, Erzsébetváros Önkormányzat forrásaiból juttatott támogatásokra vonatkozó pályázati igényekben, illetve szerződésekben a valóságnak megfelelő és nem megtévesztő adatokat szolgáltattam, a támogatási szerződésekben vállalt kötelezettségeimet teljesítettem;

d) kijelentem, hogy adó-, járulék-, illeték- vagy vámtartozásom nincsen;

e) kijelentem, hogy az államháztartás alrendszereiből folyósított támogatásból eredő lejárt tartozásom nincs;

f) kijelentem, hogy a háziorvosi szolgáltató csőd, felszámolási, illetve végelszámolási eljárás alatt nem áll, s vállalom, hogy haladéktalanul bejelentem, amennyiben a pályázat elbírálásáig, illetve a program lezárásáig ilyen eljárás indul;

g) tudomásul veszem, hogy a támogatás nem folyósítható, amíg adó-, járulék-, illeték- vagy vámtartozásom van;

j) hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázatban szereplő adatokat és információkat a Támogató nyilvántartásában szerepeltesse, a hatályos jogszabályoknak megfelelően kezelje, internetes honlapon közzétegye;

k) tudomásul veszem, hogy a támogatás az általános forgalmi adó összegét is tartalmazza, a támogatás összegéből általános forgalmi adó nem vonható le;

l) tudomásul veszem, hogy mint pályázó, adataimat nyilvántartásba veszik, majd nyilvántartási számon kezelik; pályázatom teljes dokumentációját irattárban őrzik;

m) tudomásul veszem, hogy a benyújtott, illetve nyertes pályázat adatai nyilvánosságra hozhatók;

n) kivételt képeznek a pályázó által a pályázat benyújtásakor az üzleti titok védelméről szóló 2018. évi LIV. törvény 1. §. (1) bekezdése szerint üzleti titokként megjelölt adatok, feltéve, hogy ez nem akadályozza meg a közérdekből nyilvános adat megismerésének lehetőségét;

o) kijelentem, hogy Erzsébetváros Önkormányzatával kapcsolatos pályázati elszámolási, szakmai beszámoló leadási hátralékom nincs;

p) elfogadom, hogy a támogatás szerződésellenes felhasználása esetén a megfizetésre irányuló követelés érvényesítése azonnali beszedési megbízás alkalmazásával történhet;

q) kijelentem, hogy a pályázóként megjelölt háziorvosi szolgáltatóval szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség, valamint a 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség nem áll fenn;

r) elfogadom, hogy a támogatás célszerű felhasználását és annak szakszerű dokumentálását a Támogató (és bármely arra jogosult szervezet) bármikor ellenőrizheti.

Amennyiben megadott adataimban az elszámolás megtörténtéig változás következik be, arról a kiírót haladéktalanul értesítem.

Budapest, 2023. …………………………..

……..……………………………….

**a pályázó (cégszerű) aláírása**

**P.H.**

*3. sz. melléklet*

**Nyilatkozat átláthatóságról**

**az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 48/B §, valamint 50. § (1) bekezdés c) és a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. pontjának való megfelelésről**

1. **Nem lehet a támogatási jogviszonyban kedvezményezett** [48/B. § (1) bekezdés a)-e) pont]
2. az, aki a támogatási döntést meghozta vagy aki a támogatási döntés meghozatalában döntés- előkészítőként részt vett,
3. az, aki a támogatási döntés időpontjában a Kormány tagja, a miniszterelnök politikai igazgatója, államtitkár, közigazgatási államtitkár, helyettes államtitkár, főispán, kormánybiztos, miniszterelnöki megbízott, miniszterelnöki biztos, vármegyei közgyűlés elnöke, főpolgármester, polgármester - az 5000 fő vagy ez alatti lakosságszámú település polgármestere kivételével -, regionális fejlesztési ügynökség vezető tisztségviselője,
4. az a) és b) pont szerinti személlyel közös háztartásban élő hozzátartozó,
5. - a nyilvánosan működő részvénytársaság kivételével - az a) és b) pont szerinti személy tulajdonában álló gazdasági társaság,
6. - az állam, a helyi önkormányzat, illetve a köztestület legalább 50%-os közvetlen vagy közvetett tulajdonában lévő gazdasági társaság, valamint a sportegyesület, a sportszövetség, a polgárőr szervezet és az állam által alapított vagyonkezelő alapítvány és közfeladatot ellátó közérdekű vagyonkezelő alapítvány, valamint azon vagyonkezelő alapítvány és közfeladatot ellátó közérdekű vagyonkezelő alapítvány, amelyhez az állam csatlakozott kivételével - az olyan gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező olyan szervezeti egysége, amelyben az a)-c) pont szerinti személy vezető tisztségviselő, az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője, az egyesület, az egyházi jogi személy vagy a szakszervezet ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja.

Alulírott ……………………ezúton nyilatkozom, hogy államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 48/B. § (1) bekezdés a)-e) pontjában meghatározott rendelkezések hatálya alatt **állok/nem** **állok**. [**a megfelelő aláhúzandó**].

**I.A/ Az I. pontban írt rendelkezéseket nem kell alkalmazni az alábbi esetekben** [48/B. § (2) bekezdés a)-d) pont]:

* 1. a társadalombiztosítás pénzbeli és természetbeni ellátásaira,
  2. a fogyatékos természetes személyeknek a fogyatékos élethelyzetre tekintettel nyújtott pénzbeli és természetbeni ellátásokra,
  3. a családtámogatásokra, és
  4. a természetes személyeknek a méltánylást igénylő élethelyzetükre figyelemmel, továbbá jövedelmük pótlása, illetve kiegészítése érdekében rászorultsági alapon nyújtott egyéb szociális pénzbeli, természetbeni és személyes jellegű ellátásokra.

A I. pont e) alpontja alkalmazásában nem minősül tisztségviselőnek a vagyonkezelő alapítvány és a közfeladatot ellátó közérdekű vagyonkezelő alapítvány vagyonellenőre [48/B. § (3) bekezdés].

Alulírott…………………………… ezúton nyilatkozom, hogy államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 48/B. § (2) bekezdés a)-d) pontban meghatározott ellátásokban **részesülök/nem részesülök**. [**a megfelelő aláhúzandó**].

Alulírott…………………………… ezúton nyilatkozom, hogy államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 48/B. § (1) bekezdés e) pontja szerinti vagyonkezelő alapítvány és a közfeladatot ellátó közérdekű vagyonkezelő alapítvány vagyonellenőri tisztségét **betöltöm/nem töltöm be** [**a megfelelő aláhúzandó**].

**II. Jogi személyek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezetek**

1. Alulírott, ………………………………………………………………………………… (név), mint   
a ………………………………………………………………………….…………………… (cégnév) ………………………………………………..…….(székhely) ……………………………..(adószám) törvényes képviselője nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (1) bekezdés c) pontjának megfelel, azaz a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. b) pontja szerint átlátható szervezetnek minősül az alábbiak szerint:

1. az általam képviselt szervezet olyan belföldi vagy külföldi jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet, amely megfelel a következő feltételeknek:

aa) tulajdonosi szerkezete, a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló törvény szerint meghatározott tényleges tulajdonosa megismerhető, amelyről a 2. pontban nyilatkozom, és

ab) [**a megfelelő aláhúzandó**],

* az Európai Unió tagállamában,
* az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes államban,
* a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet tagállamában,
* olyan államban rendelkezik adóilletőséggel, amellyel Magyarországnak a kettős adóztatás elkerüléséről szóló egyezménye és ez az ország: ……………………………………………………… [**ország megnevezése**] , és

ac) nem minősül a társasági adóról és az osztalékadóról szóló 1996. évi LXXXI. törvény 4.§ 11. pontja szerint meghatározott ellenőrzött külföldi társaságnak, és

ad) az általam képviselt szervezetben közvetlenül vagy közvetetten több mint 25%-os tulajdonnal, befolyással vagy szavazati joggal bíró jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet tekintetében az aa), ab) és ac) alpont szerinti feltételek fennállnak, amelyről a 3. pontban nyilatkozom.

2. Nyilatkozat tényleges tulajdonosról

Az általam képviselt szervezetnek a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 3.§ 38. pontja alapján a következő természetes személy(ek) a tényleges tulajdonosa(i):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Srsz. | Tényleges tulajdonos | Születési hely és idő | Anyja neve | Részesedés mértéke %-ban |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3. Nyilatkozat a közvetlenül vagy közvetetten több mint 25%-os tulajdonnal, befolyással, szavazati joggal bíró államháztartáson kívüli jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet átláthatóságáról

3.1. A közvetlenül vagy közvetetten több mint 25%-os tulajdonnal, befolyással, szavazati joggal (továbbiakban: részesedés mértéke) bíró jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet(ek) és adóilletőségük:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Srsz. | Gazdálkodó szervezet neve | Szervezet adószáma | Részesedés mértéke %-ban | Adóilletősége |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3.2. A közvetlenül vagy közvetetten több mint 25%-os tulajdonnal, befolyással, szavazati joggal bíró jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet tényleges tulajdonosa(i):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Srsz. | Gazdálkodó szervezet neve | Tényleges tulajdonos(ok) | Születési hely és idő | Anyja neve | Részesedés mértéke %-ban |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet alapító (létesítő) okirata, illetve külön jogszabály szerinti nyilvántartásba vételt igazoló okirata alapján jogosult vagyok a szervezet képviseletére (és cégjegyzésére).**

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban megadott adatok a valóságnak megfelelnek.**

**A fent megadott adatokban bekövetkező változást 8 napon belül, az új adatokra vonatkozó nyilatkozat megküldésével jelzem.**

Kelt: Budapest, 2023. ………………… hónap … nap

……………………………………

törvényes képviselő

cégszerű aláírása