PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

a Zala Megyei Közgyűlés

PÁLYÁZATOT HIRDET

**A pályázat meghirdetése és benyújtása a Zala Megyei Közgyűlés a bizottságok által adható támogatások rendjéről szóló 6/2004.(II.20) ÖR rendeletének figyelembe vételével történik.**

**A pályázat lebonyolítója a Zala Megyei Önkormányzati Hivatal.**

1. A pályázat célja:

A Zala Megyei Közgyűlés a felsőoktatásban, az első diploma megszerzése érdekében, nappali tagozaton, államilag elismert képzésben tanuló, Zala megyei fiatalok számára, tanulási költségeinek enyhítésére, valamint Zala megyéhez való kötődésük erősítésére pályázatot hirdet.

2. A pályázók köre és a pályázat feltétele:

* aki a megyei jogú városok kivételével állandó lakóhellyel rendelkezik Zala megyében jelen pályázati felhívás Zala Megyei Közgyűlés általi elfogadása (2014. április 23.) és a benyújtandó igénylés időpontjában is
* aki Zala megye közigazgatási területén működő felsőoktatási intézményben kezdi meg államilag elismert tanulmányait
* aki a pályázat benyújtásakor nem töltötte be 30-ik életévét
* nem pályázhat, akinek lakóhelyi önkormányzata azonos célú támogatási lehetőséggel rendelkezik.

3. A támogatási forrás nagysága: 1.150 e Ft

A 2. pontban foglalt feltételeknek megfelelő pályázó részére egyszeri, legfeljebb 50.000,- Ft-os támogatást nyújt a Zala Megyei Önkormányzat, melynek pályázó részére történő átutalásáról a Zala Megyei Önkormányzati Hivatal 2014. október 31-ig gondoskodik.

A támogatás formája: vissza nem térítendő támogatás.

4. A pályázat benyújtásának módja**:**

A támogatás igényléséhez a mellékelt adatlapot szükséges benyújtani csatolva az alábbi kötelező mellékleteket:

* állandó lakcímet igazoló személyi okmány másolata
* hallgatói jogviszony igazolást (iskolalátogatási igazolást),
* a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy hiányáról szóló nyilatkozatot, továbbá szükség esetén a közzétételi kérelmet.

Az adatlap átvehető, illetve igényelhető megcímzett, felbélyegzett válaszborítékkal a Zala Megyei Önkormányzati Hivatal Szervezési Osztályán (8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi u. 10.), vagy letölthető a Zala Megyei Önkormányzat honlapjáról ([www.zala.hu](http://www.zala.hu/)).

Az adatlapot a Zala Megyei Önkormányzati Hivatal címére (8900 Zalaegerszeg, Kosztolányi u. 10.) 1 példányban, postai úton, vagy személyesen kell benyújtani. A kérelemmel kapcsolatban érdeklődni lehet: Zala Megyei Önkormányzati Hivatal, telefon: 92/500-722.

5. A pályázat benyújtásának határideje:

A kérelmeket 2014. szeptember 15-től lehet benyújtani, a kérelmek beérkezésének (nem postára adásának!) határideje 2014. október 1., melynek elbírálásáról annak beérkezését követő 15 napon belül küld értesítést az önkormányzat.

7. Nyertes pályázat esetén:

A megállapított összeget a Zala Megyei Önkormányzati Hivatal utalja a jogosultak részére az adatlapon megadott bankszámla-számra.

8.A pályázati felhívás kiírásait figyelmen kívül hagyó pályázó automatikusan kizárja magát a részvételből.

9. Egyéb:

A kérelmeket a Közgyűlés által átruházott hatáskörben a Közgyűlés Elnöke bírálja el, valamennyi érvényes pályázati kérelem a rendelkezésre álló keretösszeg figyelembevételével egységesen részesül támogatásban. A Közgyűlés Elnöke soron következő ülésén tájékoztatja a Közgyűlést döntéséről.

A pályázati eljárásban döntéshozóként vagy döntés-előkészítésben közreműködőként nem vehet részt az, aki vagy akinek közeli hozzátartozója a pályázóval munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll. Az összeférhetetlenség fennállásáról az érintett köteles haladéktalanul tájékoztatni a közgyűlés elnökét, a közgyűlés elnökének személyét érintő összeférhetetlenség esetén a Jogi és Ügyrendi Bizottság elnökét, ebben az esetben a közgyűlés alelnöke dönt, elnök és alelnökök együttes összeférhetetlensége esetén a Jogi és Ügyrendi Bizottság.

Zalaegerszeg, 2014. …………………..

 ***Manninger Jenő***

 ***Zala Megyei Közgyűlés elnöke***

1.sz. melléklet

Adatlap

A felsőoktatásban, nappali tagozaton tanuló diákok „Felsőfokú iskolakezdési támogatás” pályázatának elbírálásához

Beérkezésének határideje 2014. október 1.

Kérelmező neve:

|  |
| --- |
|  |

Születési hely idő év hó nap

Lakcím: , út hsz. em. ajtó

Elérhetőség (e-mail): (telefonszám): \_

 A támogatás utalásához szükséges adatok:

|  |
| --- |
| a, A számlatulajdonos neve: |
|  |
| b, A számlatulajdonos címe: |
|  |
|  |
| c, A számlatulajdonos adószáma: |
|  |
| d, A számlavezető intézet neve: |
|  |
| e, A számlatulajdonos számlaszáma: |
|  |

Felsőoktatási intézmény, melyben a tanulmányait első évfolyam I. félévében megkezdi:

|  |
| --- |
|  |

Képzés típusa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Szak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az adatlaphoz szíveskedjék mellékelni:

* állandó lakcímet igazoló személyi okmány másolata a Zala megyei állandó lakóhely igazolására,
* hallgatói jogviszony igazolást (iskolalátogatási igazolást),
* a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy hiányáról szóló nyilatkozatot, továbbá szükség esetén a közzétételi kérelmet.

Nyilatkozat:

Tudomásul veszem, hogy a kérelmemben foglalt adatokat az Önkormányzat és a Zala Megyei Önkormányzati Hivatal a kérelem elbírálása, a támogatás folyósítása érdekében kezelheti és nyilvántarthatja.

*Alulírott pályázó/kérelmező kijelentem, hogy*

*a, pályázatom/kérelmem benyújtásakor a vám és pénzügyőrségnél, a társadalombiztosításnál, az állami adóhatóságnál, az illetékes önkormányzati adóhatóságnál nyilvántartott, esedékes köztartozásom nincs,*

*b, a pályázatom/kérelmem benyújtásakor és a pályázati felhívás Zala Megyei Közgyűlés általi elfogadásakor (2014. április 23.) is Zala megyei állandó lakcímmel rendelkeztem,*

*c, a lakóhelyem szerinti önkormányzattól azonos célú támogatással nem rendelkezem,*

*d, hozzájárulok ahhoz, hogy a Zala Megyei Közgyűlés, annak szervei, az általam a pályázatban illetve a kérelemben közölt adataimat használják.*

*Egyben hozzájárulok ahhoz, hogy az általam nyert támogatás tényét, célját és összegét a Zala Megyei Közgyűlés a bizottságok által adható támogatások rendjéről szóló közgyűlési rendeletében meghatározott módon közzétegyék*

Kelt:……………………………, ………… év…….…...hó…………nap

|  |
| --- |
| …………………………………. |
| **Pályázó** |

**2. sz. melléklet**

**NYILATKOZAT**

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

A Pályázó/ kérelmező 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 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**

*(húzza alá a megfelelőt!)*

**– 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség**

 **1. nem áll fenn, vagy**

**2. fennáll az …pont alapján**

*(húzza alá a megfelelőt!)*

**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:

**Aláírás**

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

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

A Pályázó/ kérelmező 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, regionális fejlesztési tanács tagja

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, társadalmi szervezet, egyház, vagy szakszervezet tekintetében az érintettség fennáll, mert**

* **vezető tisztségviselője**
* **az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője,**
* **vagy társadalmi szervezet 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, egyenes ágbeli rokon (vérszerinti gyermek, unoka, szülő, nagyszülő), 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**