|  |  |
| --- | --- |
|  | Beérkezett |

|  |
| --- |
| **A Pro Cultura Urbis Közalapítvány 2025. évi pályázati felhívása a független előadó-művészeti terület támogatására** **PÁLYÁZATI ADATLAP**1. **ALTÉMA**
 |

1. **A Pályázó alapadatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve\*: |  |
| Címe\* |  |  |  |  |  | Tel: |
|  | Mobil: |
| Levelezési címe: |  |  |  |  |  |
| Értesítési e-mail: |
| A Pályázó szervezet (bíróság/hatóság/fenntartó által) bejegyzett képviselőjének neve, elérhetősége: |
| Név: |
| E-mail: | Tel: |
| Honlapjának címe: |

*\*(Csak az alapító okirat, bírósági bejegyzés vagy egyéb okirat szerinti teljes név és székhely cím adható meg!*

**Azonosító adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése |  |
| Bírósági bejegyzés száma / Cégjegyzék Száma |  |
| Nyilvántartásba vétel időpontja |  |
| Adószáma: |  |
| Nyilvántartási szám:  |  |
| KSH szám: |  |

|  |
| --- |
| **A Pályázó bankszámláját vezető pénzintézeti adatok** |
| Neve: |
| Címe: |  |  |  |  |  |
| Pályázó bankszámla száma: |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

**A pályázatért felelős személy/kapcsolattartó adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Levelezési címe: |  |  |  |  |  |
| Telefon/Mobil: |  |
| E-mail: |  |

1. **A Pro Cultura Urbis Közalapítvány pályázatán igényelt támogatás felhasználásának tervezett időtartama:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Év | hónap | naptól |  | Év | hónap | napig |
|  |  |  | **-** |  |  |  |

Az elnyert támogatás felhasználásának tervezett időtartama, amely a megkötendő támogatási megállapodásban, mint felhasználási időszak szerepel. 2025. július 02 – 2026. május 31. közötti időszak lehet, de ezen belül igény szerint szűkebb időintervallum is megjelölhető. A megkötendő támogatási megállapodásban a felhasználási időszak meghatározásra kerül, így kizárólag ebben az időszakban kiállított, teljesített és kifizetett számlákkal lehet majd elszámolni.

1. **A Pro Cultura Urbis Közalapítvány pályázatán igényelt támogatás összege:**

|  |
| --- |
| **Ft** |

**A Pályázó szervezet képviselőjének nyilatkozata:**

Az Adatlap adatainak helyességét ellenőriztem, a pályázat tartalmával egyetértek.

Az adatok helyességéért felelősséget vállalok:

P.H.

Budapest, 2025. ……………... hó……...nap

A Pályázó szervezet képviselőjének aláírása:

 .......................................................

 név

 titulus

1. **Részletes programterv az adott pályázati időszakra vonatkozóan, bemutatva, hogy a** **megvalósítandó programok hogyan szolgálják a teljes független előadó-művészeti terület megmaradását és fejlődését. (minimum 2000 maximum 5000 karakter).**

Pályázati kiírás 10.1.1 pontja

1. **A pályázati időszakra szóló pénzügyi terv**

Pályázati kiírás 10.1.2 pontja

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tétel | Mennyi-ség | Mennyi-ség egys. | Bruttó egységár(Ft) | Bruttóösszesen(Ft) | Megjegyzés |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| MINDÖSSZESEN |  |  |  |  |  |

*(A táblázat sorai igény szerint bővíthetők)*

|  |  |
| --- | --- |
| **IGÉNYELT TÁMOGATÁS****ÖSSZESEN**Figyelembe véve, hogy a pályázat intenzitása 85 %-os | **Ft** |
| **VÁSÁROLNI TERVEZETT ESZKÖZÖK ÖSSZÉRTÉKE** | **Ft** |

Kérjük, hogy a pénzügyi tervben jól elkülönítve, külön tételsorba/sorokban jelenítse meg a pályázat során vásárolni kívánt eszközök összértékét.

Felhívjuk a Pályázók figyelmét, hogy a pénzügyi tervben sem és a pályázati cél megvalósítása során sem haladhatja meg a pályázaton elnyert támogatás 5 %-t a vásárolt eszközök összértéke.

P.H.

Budapest, 2025. ……………... hó……...nap

A Pályázó szervezet képviselőjének aláírása:

 .......................................................

 név

 titulus

1. **A. Kérjük sorolja fel a 2024-2025-ös évadban műsorra tűzött előadások számát,**

 **megjelölve benne az új bemutatókat és továbbjátszásokat, valamint egyéb**

 **művészeti tevékenységeket.**

Pályázati kiírás 10.1.3 pontja

Befogadó színházak esetében töltendő ki

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sor-szám | Műsorra tűzött előadások címe | Előadás száma | Bemutatóigen/nem | Továbbjátszásigen/nem |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

 *(a sorok igény szerint bővíthetők)*

**Egyéb művészeti tevékenységek:**

**6. B Kérjük** **sorolja fel a rendelkezésre álló próbatermek óraszámát, valamint, hogy**

 **mennyi formációnak adtak próba lehetőséget a 2024-es naptári évben.**

 **Milyen egyéb szakmai programokkal, szolgáltatással segítették a**

 **függetlenterületen működő alkotókat és társulatokat.**

Pályázati kiírás 10.1.4 pontja

Produkciós házak esetében töltendő ki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sor-szám | Próbatermek | Óraszám | Formációk száma |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

*(a sorok igény szerint bővíthetők)*

**Egyéb szakmai programok, szolgáltatások:**

1. **A számlavezető pénzintézet igazolása a számlavezetésről**

**Kötelezően visszaküldendő mellékletek**

1. számú melléklet: Nyilatkozat a pályázatban való részvétel jogosultságáról – „A” vagy
2. számú melléklet: Nyilatkozat a pályázatban való részvétel jogosultságáról – „B”
3. számú melléklet: Pályázó nyilatkozatai (1 oldal)
4. számú melléklet: Összeférhetetlenségi Nyilatkozat (1 oldal)
5. számú melléklet: Közzétételi kérelem (2 oldal)

1.számú melléklet\*

NYILATKOZAT

a pályázatban való részvétel jogosultságáról – „A”

Alulírott .................................................. (szervezet) képviselője kijelentem, hogy az általam képviselt budapesti székhelyű Pályázó szervezet olyan, legalább 3 éve működő szervezet, amely infrastruktúrával / infrastruktúrát üzemeltető forgalmazói profillal/ infrastruktúrát üzemeltető befogadói profillal / rendelkezik. *(megfelelő rész aláhúzandó)*

Kijelentem, hogy minősítéssel nem rendelkező hivatásos előadó művészeti szakmában tevékenykedő alkotóknak és alkotói közösségeknek, társulatoknak, színháznevelési csoportoknak próba- és bemutatkozási lehetőségeket biztosítunk.

A nyilatkozat tartalmáért felelősséget vállalok.

Budapest, 2025. ............................................

 .......................................................................

 név, titulus

2.számú melléklet\*

NYILATKOZAT

a pályázatban való részvétel jogosultságáról „B”

Alulírott .................................................. (szervezet) képviselője kijelentem, hogy az általam képviselt Pályázó szervezet olyan, saját hellyel rendelkező társulat, amely saját programja mellet a 2024-es naptári évben minimum 3, a hivatásos előadó-művészet szakmában tevékenykedő független alkotónak, társulatnak vagy színházi nevelési csoportnak adtunk bemutatkozási lehetőséget úgy, hogy a befogadott előadások mindegyikét minimum 4 alkalommal műsorra tűztük.

A nyilatkozat tartalmáért felelősséget vállalok.

Budapest, 2025. ............................................

 .......................................................................

 név, titulus

\*A Pályázóra vonatkozó nyilatkozat kitöltése a pályázatban való részvétel feltétele.

3.számú melléklet

**PÁLYÁZÓ NYILATKOZATAI**

**TÖRZSNYILATKOZATOK**

Alulírott Pályázó

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

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

*c)* kijelentem, hogy adó-, járulék-, illeték- vagy vámtartozásom nincsen, illetve ha van, akkor az átütemezési megállapodás másolatát mellékelem,

*d)* tudomásul veszem, hogy a támogatás nem folyósítható, amíg adó-, járulék-, illeték- vagy vámtartozásom van, kivéve, ha átütemezési megállapodással a tartozás rendezett;

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

*f)* tudomásul veszem, hogy a benyújtott, illetve nyertes pályázat adatai nyilvánosságra hozhatók, kivételt képeznek a Pályázó által a pályázat benyújtásakor az üzleti titokról szóló 2018. évi LIV. törvény szerinti üzleti titokként megjelölt adatok, feltéve, hogy ez nem akadályozza meg a közérdekből nyilvános adat megismerésének lehetőségét.

*g)*,, kijelentem, hogy a szervezet az Ectv. 34§ (1) bekezdés d. pontja szerinti közvetlen politikai tevékenységet nem folytat,\*továbbá, hogy a pályázat kiírását megelőzően együttműködési megállapodást nem kötött és tartott fenn Magyarországon bejegyzett párttal (a továbbiakban: párt) valamint a pályázat kiírását megelőzően párttal közös jelöltet nem állított országgyűlési, európai parlamenti vagy helyi önkormányzati választáson, és azoknak anyagi támogatást nem nyújt.”

\*Csak egyesületre, alapítványra, civil társaságokra, közalapítványra, szociális szövetkezetre és nonprofit gazdasági társaságra vonatkozik.

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

Kelt: Budapest 2025.

 Aláírás/Cégszerű aláírás

4.számú melléklet

**NYILATKOZAT**

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

A Pályázó neve:

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**  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. nem áll fenn**  |  | **vagy** | **2. fennáll az** |  |  **pont**  |  |

**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: Budapest, 2025.

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

5.számú melléklet

**KÖZZÉTÉTELI KÉRELEM**

A KÖZPÉNZEKBŐL NYÚJTOTT TÁMOGATÁSOK ÁTLÁTHATÓSÁGÁRÓL SZÓLÓ 2007. ÉVI CLXXXI. TÖRVÉNY 8. § (1) BEKEZDÉS SZERINTI ÉRINTETTSÉGÉRŐL

A Pályázó neve:

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

***a)* 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):*

|  |
| --- |
|  |

***b)* 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

***c)* Az *a)-b)* pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok** *(Kizárólag természetes személy Pályázó esetén!)*

**Indoklás:**

- Közeli hozzátartozóm pályázati 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

***d)*** 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, egyházi jogi személy vagy szakszervezet tekintetében az érintettség fennáll, mert**

 **vezető tisztségviselője,**

**az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője**

 **vagy az 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: Budapest, 2025.

**Aláírás/Cégszerű aláírás**

**ÖSSZEFOGLALÓ ÚTMUTATÓ**

A PÁLYÁZATI ADATLAP ÉS A MELLÉKLETEK KITÖLTÉSÉHEZ

**A Pályázó szervezet alapadatai (1. pont)**

Az adatokat a hatályos bírósági / cégbírósági nyilvántartás szerint kell megadni.

A *„Levelezési cím”* sort csak abban az esetben kell kitölteni, ha az eltér a szervezet székhelyének (hivatalos) címétől. Ha az értesítést magánlakásra kéri, a megfelelő postai kézbesítés érdekében kérjük, a lakástulajdonos nevét is szíveskedjen itt feltüntetni.

Kérjük, fokozott figyelemmel töltse ki a *„Bankszámla száma”* rovatot, hiszen a tévesen megadott szám miatt a támogatás kiutalása jelentősen elhúzódhat.

Kérjük, a *„Képviselő/Kapcsolattartó adatai”* körében adja meg elérhetőségi adatait, hogy bármilyen jellegű probléma esetén közvetlenül kapcsolatba tudjunk lépni Önnel vagy a kapcsolattartóval. *A „Kapcsolattartó adatai*” rovatot nem kell kitölteni, ha a képviselő látja el ezt a funkciót.

**Az igényelt támogatás felhasználásának tervezett időtartama (2. pont)**

Az elnyert támogatás felhasználásának tervezett időtartama, amely a megkötendő támogatási megállapodásban, mint felhasználási időszak szerepel. 2025. július 02 – 2026. május 31. közötti időszak lehet, de ezen belül igény szerint szűkebb időintervallum is megjelölhető. A megkötendő támogatási megállapodásban a felhasználási időszak meghatározásra kerül, így kizárólag ebben az időszakban kiállított, teljesített és kifizetett számlákkal lehet majd elszámolni.

**Az igényelt támogatás összege (3.pont)**

Az igényelt támogatás összegének meg kell egyeznie a megpályázott program részletes költségvetésben szereplő „Igényelt támogatás összesen” cellában megadott összeggel.

**Részletes programterv (4. pont)**

A részletes programterv bemutatása tartalmazza azt is, hogy a megvalósítandó programok hogyan szolgálják a teljes független előadó-művészeti terület megmaradását és fejlődését. (minimum 2000 maximum 5000 karakter).

**Pályázati időszakra vonatkozó pénzügyi terv (5. pont)**

A pénzügyi tervet a szükség szerinti részletezéssel készítsék el. Kérjük, hogy a pénzügyi tervben jól elkülönítve, külön tételsorba/sorokban jelenítse meg a pályázat során vásárolni kíván eszközök összértékét. Ne felejtsék el az igényelt támogatási összeget és vásárolni kívánt eszközök értéket a külön megadott cellákba külön is, egyösszegben megadni. A pénzügyi tervet a Pályázó képviselőjének alá kell írnia.

Felhívjuk a Pályázók figyelmét, hogy a pénzügyi tervben sem és a pályázati cél megvalósítása során sem haladhatja meg a pályázaton elnyert támogatás 5 %-t a vásárolt eszközök összértéke.

**Sorolja fel a 2024/25-ös évadban műsorra tűzött előadások számát, megjelölve benne az új bemutatókat és továbbjátszásokat, valamint egyéb művészeti tevékenységeket. (6.A pont)**

A táblázatot a Befogadó színházaknak kell kitölteniük

**Sorolja fel a rendelkezésre álló próbatermek óraszámát, valamint, hogy mennyi formációnak adtak próba lehetőséget a 2024-es naptári évben. Milyen egyéb szakmai programokkal, szolgáltatással segítették a független területen működő alkotókat és társulatokat. (6.B pont)**

A táblázatot a Produkciós házaknak kell kitölteniük.

**A számlavezető pénzintézet igazolása a számlavezetésről (7. pont)**

Bankszámlakivonat, bankszámlaszerződés is megfelelő, amennyiben a dokumentum a bankszámlaszámot és a pályázó/lebonyolító megnevezését is tartalmazza.)

**További mellékletek:**

1.vagy 2.számú melléklet: A nyilatkozat A, vagy B variánsa a pályázatban való részvétel jogosultságáról szól, az érvényes pályázathoz egyik kitöltése mindenképpen szükségszerű

3. számú melléklet: Pályázói nyilatkozat – kötelező kitöltendő nyilatkozat

4. számú melléklet: A közpénzek átláthatóságát segítő nyilatkozat az összeférhetetlenségről, vagy annak hiányáról – kötelező kitöltendő nyilatkozat

5. számú melléklet: Közzétételi kérelem. A nyilatkozat kitöltése akkor kötelező, ha a 4. számú melléklet szerinti érintettség áll fenn. (Figyelem, a melléklet 2 oldalas, kitöltése esetén mindkét oldalát csatolni kell a pályázathoz.