**hitelesítő nyilatkozat a benyújtott pályázati adatlap és mellékletek tartalmának valódiságáról és teljeskörűségéről**

**Figyelem! Jelen nyilatkozatot a pályázathoz szükséges csatolni az alábbi módok valamelyikén:**

* **törvényes képviselő legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírásával (NetLock, e-Szignó) ellátva elektronikusan kell megküldeni**

**VAGY**

* **papíralapon, legkésőbb a benyújtási határidő utolsó napján postára adva.**

# A PÁLYÁZAT FONTOSABB ADATAI

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó szervezet/ Konzorcium vezető neve: |  |
| Pályázó szervezet/ Konzorcium vezető székhelye: |  |
| Pályázó szervezet/Konzorcium vezető hivatalos képviselőjének neve: |  |
| Ha konzorciumban nyújtják be a pályázatot, akkor a konzorciumban résztvevő további szervezet(ek) neve, székhelye és a szervezet(ek) képviselőjének a neve: |  |
| Ha együttműködő partnerrel rendelkezik a pályázati megvalósítás során, az együttműködő partner(ek) neve, székhelye és a szervezet(ek) képviselőjének a neve: |  |
| A pályázott program címe: |  |

1. KÖLTSÉGVETÉSI TERV

Kérjük, hogy jelen dokumentum - Hitelesítő nyilatkozat-, 2. oldalaként ide csatolja be a Költségvetési terv.xls táblázat “Fedlap”-ját pdf/JPEG formátumban.

# BENYÚJTOTT DOKUMENTUMOK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kérjük, jelölje meg minden sor elején a benyújtott a pályázati adatlappal együtt, emailen megküldött – mellékletek darabszámát!* | | |
| DARAB-SZÁM | MELLÉKLET MEGNEVEZÉSE | BENYÚJTÁS MÓDJA |
| \_\_\_ db. | Pályázati adatlap (1. melléklet) | word **ÉS** pdf formátumban |
| \_\_\_ db. | Költségvetési terv (2A. és 2B. melléklet) | xls vagy xlsx **ÉS** pdf formátumban |
| \_\_\_\_ db. | Hitelesítő nyilatkozat a benyújtott pályázati adatlap és mellékletek tartalmának valódiságáról és teljeskörűségéről  (3. melléklet) | A pályázó törvényes képviselőjének **legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírásával** (NetLock, e-Szignó) ellátott, pdf formátumban.  Amennyiben postán nyújtják be, akkor a feladást igazoló szkennelt feladóvevény. |
| \_\_\_ db. | A pályázó **drogambulanciával vagy szenvedélybetegek számára alacsonyküszöbű ellátást nyújtó (drop in) szolgáltatóval kötött együttműködési megállapodása** - kivéve, ha a pályázó saját tevékenység keretében maga is nyújt ilyen szolgáltatást (sablon: 4. melléklet) | pdf formátumban |
| \_\_\_ db. | Helyi önkormányzati és központi költségvetési szervek esetében együttműködési megállapodás civil szervezettel vagy egyházi intézménnyel. (sablon: 4. melléklet) | pdf formátumban |
| \_\_\_\_ db. | Konzorcium esetén konzorciumi megállapodás (sablon: 5. melléklet) | pdf formátumban |
| \_\_ db. | Általános nyilatkozat a pályázó, illetve valamennyi konzorciumi tag részéről  (6. melléklet) | pdf formátumban |
| \_\_\_ db. | Teljeskörű áfa nyilatkozat (7. melléklet) | pdf formátumban |
| \_\_\_ db. | A Knyt. 8. § (1) szerinti érintettség fennállása esetén e körülmény közzétételére vonatkozó kérelem (8. melléklet) | pdf formátumban |
| \_\_\_ db. | Civil szervezet pályázó hatályos létesítő okirat másolata, vagy nyilatkozat arról, hogy a célcsoport számára jelenleg is nyújtanak megkereső/prevenciós szolgáltatásokat (9. melléklet) | pdf formátumban |
| \_\_\_ db. | Csoportfoglalkozások és/vagy képzések bemutatása (10. melléklet) | pdf formátumban |

Alulírott, mint *a(z)* ***………………………………………………………………*** *(konzorcium pályázó szervezet/konzorcium vezető neve)* képviseletére jogosult személy, nyilatkozom:

A Fővárosi Szociális Közalapítvány által meghirdetett, **DPT 2025** azonosító számú pályázati felhívásra **az elektronikus módon benyújtott pályázati adatlap és a benyújtott mellékletek valós adatokat és információkat tartalmaznak, az elektronikusan benyújtott pályázat teljeskörű.**

Budapest, 2025.

…………………………..………….

        aláírás

PH.