

**1.sz. melléklet**

**Marasztaló**

**Letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatási rendszer humán közszolgáltatásban dolgozóknak**

**Felgyő Községi Önkormányzat**



**„Tisza-menti virágzás 2”**

EFOP – 1.5.3-16-2017-00001

2019.

**Tartalomjegyzék**

[1. Vezetői összefoglaló 7](#_Toc18417389)

[2. A letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatási rendszer bemutatása 8](#_Toc18417390)

[3. Támogatás feltételei, pályázók köre 8](#_Toc18417391)

[4. A pályázattal elnyerhető támogatás 9](#_Toc18417392)

[5. Pályázat tartalmi elemei, a benyújtandó iratok jegyzéke 10](#_Toc18417393)

[6. Hiánypótlás 11](#_Toc18417394)

[7. Pályázat benyújtásának határideje 11](#_Toc18417395)

[8. A pályázatok benyújtásának módja 11](#_Toc18417396)

[9. Egyéb információ 12](#_Toc18417397)

[11. Pályázati adatlap, nyilatkozatok 16](#_Toc18417398)

# Vezetői összefoglaló

A Csongrád Városi Önkormányzat és konzorciumi partnerei által benyújtott, és megvalósítás alatt álló EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 azonosító számú, **„Tiszamenti virágzás 2” című projektünk céljai:**

* A humán közszolgáltatások terén jelentkező szakemberhiány enyhítését szolgáló ösztönző programok megvalósítása
* A hátrányos helyzetű csoportok foglalkoztathatóságra való felkészítésének, munkaerő-piaci eszközökben való részesedésének és munkaerő-piacon való megjelenésének elősegítése
* A helyi kisközösségek társadalom-szervező szerepének megerősítése
* A vidék megtartó képességének erősítése
* A célok megvalósítása érdekében a projekt keretében komplex intézkedési tervet valósítunk meg, melynek egyik eleme a humán közszolgáltatások terén jelentkező szakemberhiány enyhítését szolgáló ösztönző program megvalósítása.

A térségi humán szolgáltatások fejlesztésének garanciája a szolgáltatások működéséhez szükséges humán erőforrás biztosítása, ezért a projekt keretében a térség jövője szempontjából priorizált végzettséggel rendelkező fiatal szakemberek helyben maradását vagy a térségben történő letelepedését kívánják támogatni a konzorcium önkormányzati tagjai.

A támogatást **18-35 év közötti,** célterületen **humán közszolgáltatásban** dolgozó, vagy ezen ágazatokban elhelyezkedést vállaló fiatal számára biztosítjuk **12 hónapon** keresztül.

A feltételrendszer figyelemmel van az EFOP-1.5.3-16-2017-00001 kódszámú pályázat vonatkozó rendelkezéseire, valamint olyan értékelési szempontrendszert tartalmaz, amely alapján megalapozottan eldönthető és kiválasztható az ösztönző támogatásban részesített fiatalok köre.

# A letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatási rendszer bemutatása

Az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 azonosító számú, „Tisza-menti virágzás 2” című projekt keretében Felgyő Községi Önkormányzat letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatás vonatkozásában pályázatot hirdet.

Az önkormányzat helyi munkavállalást ösztönző támogatás keretében olyan **humán közszolgáltatásban dolgozó, vagy ott elhelyezkedni kívánó 18 – 35 év közötti pályázókat kíván támogatni, akik a településen lévő szakemberhiányt enyhítik munkájukkal.** Ennek érdekében helyi letelepedést és munkavállalást ösztönző támogatást biztosít a pályázaton nyertes, helyben – azaz Felgyő közigazgatási területén – élő, vagy itt letelepedni kívánó fiatal szakemberek számára. A Pályázati Felhívást és annak mellékleteit Felgyő Községi Önkormányzat Képviselő – testülete fogadja el. A pályázattal kapcsolatos teljes eljárást a Felgyő Községi Önkormányzat Képviselő –testülete bonyolítja le és koordinálja. (Pályázati kiírás megjelentetése, pályázati eljárás lefolytatása, döntés)

# Támogatás feltételei, pályázók köre

A letelepedést ösztönző támogatás pályázat útján nyerhető el. Az ösztönző támogatás igénybevételének feltétele, hogy a pályázó olyan szolgáltatási ágazatban dolgozzon mely a 2. sz. mellékletében meghatározásra került, továbbá Felgyő településen állandó vagy ideiglenes lakcímmel rendelkezzen vagy vállalja, hogy az ösztönző támogatás kezdetének időpontjától már felgyői lakcímmel fog rendelkezni és Felgyő közigazgatási területén működő munkáltatónál humán közszolgáltatások nyújtására irányuló munkakörben foglalkoztatási viszonnyal rendelkezik vagy fog rendelkezni a támogatás szerződés megkötésének időpontjától, illetve egyéni vállalkozói tevékenységet folytat vagy fog folytatni a fenti időponttól a pályázati kiírással érintett humán közszolgáltatásban.

**A pályázatban való részvételhez alábbi feltételek együttes teljesülése szükséges:**

* A pályázata benyújtásakor érettségivel vagy érettségire épülő szakképesítéssel vagy felsőfokú végzettséggel rendelkezik,
* A pályázata benyújtásakor betöltötte a 18. életévét, de a 36. életévét még nem.
* Foglalkoztatási vagy vállalkozási jogviszonnyal, illetve erre irányuló munkáltatói szándéknyilatkozattal rendelkezzen
* Vállalja, hogy a támogatás folyósítását követő 6. hónap végéig a támogatási szerződésben meghatározott kötelezettségeinek eleget tesz. (lakcíme a támogatási szerződés lejártát követő 6. hónap végéig Felgyő közigazgatási területén belül lesz, illetve felgyői illetőségű humán közszolgáltatónál munkaviszonnyal rendelkezik. )
* Felgyő közigazgatási területén állandó vagy ideiglenes lakcímmel rendelkezik vagy rendelkezni fog a támogatási szerződés megkötéséig
* Önálló háztartásban él (nem szülőkkel), vagy az önálló háztartás létrehozását a támogatási szerződés megkötését követő 3 hónap végéig vállalja
* Vállalja, hogy az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 vagy az EFOP-3.9.2-16-2017-00005 kódszámú projektek keretében szervezett képzések közül, minimum 2 db képzésen részt vesz
* Vállalja, hogy az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 kódszámú projekt rendezvényein, programjain, fórumain aktívan részt vesz, továbbá egyéb közösségi önkéntes célú tevékenységeken részt vesz
* Vállalja, hogy a támogatási időszak alatt negyedéves rendszerességgel a kifizetett közüzemi számláinak befizetését és/vagy az albérleti költségeinek megfizetését igazolja a Támogató felé.

**A felhívásra nem jogosult pályázatot benyújtani:**

* A projektet megvalósító Felgyő Községi Önkormányzat vezető tisztségviselői, valamint Felgyő Községi Önkormányzat vezető tisztségviselőnek Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (továbbiakban: Ptk.) szerinti közeli hozzátartozói a Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 1. pontja alapján.

## A pályázattal elnyerhető támogatás

A helyi munkavállalást ösztönző támogatás összege havi **bruttó 80.000 Ft/fő/hó** (azaz bruttó nyolcvanezer Ft/fő/hó), mely legfeljebb 12 hónap időtartamig adható 2 fő munkavállaló felgyői letelepedésének ösztönzésére, vagy helyben maradásának megsegítésére. A letelepedési támogatás azon személyek számára is adható, akik munkaviszonyt vagy/és lakcímet a pályázati felhívás megjelenését megelőző 3 hónapon belül létesítettek a településen. Ezen időtartalom túli munkaviszony vagy lakcím létesítése esetén már helyben maradást ösztönző célzattal adható támogatás.

# Pályázat tartalmi elemei, a benyújtandó iratok jegyzéke

1. Kitöltött, aláírt pályázati adatlap, és hozzá kapcsolódó nyilatkozat (pályázati felhívás 1.sz. melléklet)
2. Aláírt részletes önéletrajz
3. Aláírt motivációs levél
4. Iskolai végzettséget tanúsító oklevél vagy a tanulmányok folytatásáról szóló, az oktatási intézmény által kiállított igazolás másolata
5. Felgyői székhelyű vagy telephelyű munkáltatóval megkötött munkaszerződés, kinevezés, megbízási szerződés vagy ezek megkötésére irányuló munkáltatói szándéknyilatkozat, vállalkozói igazolvány másolata
6. Nyilatkozat a Felgyő Községben végezni kívánt önkéntes munkára tett vállalásról (önkéntes munka végezhető felgyői székhelyű vagy telephelyű intézménynél, civil szervezetnél, egyházi intézménynél egyaránt)
7. Személyazonosító igazolvány, lakcímét igazoló igazolvány másolata
8. Nyilatkozat arról, hogy az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 vagy az EFOP-3.9.2-16-2017-00005 kódszámú projektek keretében szervezett képzések közül minimum 2 db képzésen részt kíván venni
9. Nyilatkozat kizáró okokról
10. Jövedelmi viszonyokra vonatkozó nyilatkozat, illetve azokat igazoló dokumentumok másolatai
11. Nyilatkozat arról, hogy az ösztönző támogatás folyósításának időpontjától már felgyői lakcímmel (állandó vagy ideiglenes) fog rendelkezni. (Nem Felgyőn élő jelentkezők esetében releváns)
12. Nyilatkozat arról, hogy önálló háztartást alapít a Támogatási Szerződést megkötésétől számított legkésőbb 3 hónapon belül. (amennyiben releváns)

Nem kötelezően benyújtandó melléklet:

A pályázó munkahelyének ajánlása

# Hiánypótlás

**NEM** hiánypótolható jogosultsági kritériumok:

* a pályázat a benyújtási határidőt követően kerül benyújtásra
* a pályázatot nem a felhívásban megadott címre nyújtják be
* a pályázó nem tartozik a felhívás szerint meghatározott jogosultsági körbe
* a pályázatot nem a megadott adatlapokon töltötték ki, a kitöltés nyelve nem magyar
* a pályázatot nem a pályázó írta alá

A fentieken kívül eső kritériumok **hiánypótlására** szólíthat fel egyszeri alkalommal a Támogató **5 napos** határidő kitűzésével. Amennyiben határidőre nem teljesítette a pályázó a hiánypótlást, úgy a pályázat nem felel meg a kritériumoknak és pontozása, értékelésre nem nyújtható be a Bizottság részére, így a pályázat érvénytelen, értékelésre nem terjeszthető elő. Az érvénytelenség okáról írásban tájékoztatja a Támogató a Pályázót. A hiánypótlás határidőre történő teljesítése esetén a Támogató újból megvizsgálja a jogosultsági kritériumokat. Amennyiben indokolt, egyszeri alkalommal a hiánypótlás teljesítését követően Támogató tisztázó kérdést tehet fel a Pályázó részére. Ezen eljárási cselekményeket követően, ha a pályázati kiírásnak megfelel az adott pályázat, úgy az tartalmi értékelésre bocsájtható.

# Pályázat benyújtásának határideje

**A pályázat benyújtásának határideje 2019.10.16. 16.00 óra.** A benyújtott pályázatokról Felgyő Községi Önkormányzat Képviselő testülete dönt az értékelései pontrendszer alapján. A letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatási rendszerhez kapcsolódó értékelési pontrendszer a pályázati adatlap részét képezi.

# A pályázatok benyújtásának módja

A pályázatot Felgyő Községi Önkormányzat Képviselő –testületének címezve, a Tömörkényi Közös Önkormányzati Hivatal Felgyői Kirendeltségéhez (6645 Felgyő, Széchenyi út 1.), a pályázati kiírás mellékletét képező formanyomtatványon (1 példányban), azok mellékleteivel személyesen vagy meghatalmazott útján kell eljuttatni. A pályázat benyújtásának határideje jogvesztő, a határidő után beérkezett pályázatok nem kerülnek elbírálásra. Kérjük a borítékra ráírni: EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 „Letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatás 2019.”

# Egyéb információ

A támogatás elbírálásáról Felgyő Községi Önkormányzat Képviselő – testülete zárt ülés keretében dönt. A pályázatok elbírálása az értékelési pontrendszer szerint, pontszámok alapján történik. A bírálati eljárás során a Képviselő - testület az elért pontszámok alapján sorrendet állít fel. A döntés során sorrendben a legmagasabb pontot elért pályázók kerülnek támogatásra a keretlétszám erejéig. A Képviselő – testület döntése ellen fellebbezésnek helye nincs. A Képviselő - testület döntéséről a pályázók írásbeli értesítést kapnak. A pályázatok eredményét az Önkormányzat honlapján, a projekt aloldalán közzéteszi.

A letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatás folyósításának feltétele a támogatási szerződés megkötése. A nyertes pályázó a támogatási szerződést a döntésről szóló értesítés kézhezvételét követő **5 napon belül** köteles megkötni, ennek elmulasztása esetén a támogatói döntés érvényét veszti.

**Támogató elérhetősége:**

További információk: Forgó Zsuzsa, települési koordinátor, [iksztfelgyo@gmail.com](mailto:iksztfelgyo@gmail.com), +3620/999-1387. A Támogató az írásban beérkezett kérdéseket a beérkezéstől számított 3 munkanapon belül megválaszolja.

1. Értékelési pontrendszer

Letelepedési és helyben maradást ösztönző támogatásra kiírt pályázat értékelési szempontjai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Értékelési szempont** | **Pontozás** | **Maximális pontszám** |
| **1** | **Lakcím** |  | **10 pont** |
|  | Pályázó Felgyőn állandó lakcímmel nem rendelkezik, de vállalja, hogy az ösztönző támogatás kezdetének időpontjától már felgyői lakcímmel fog rendelkezni. | 10 pont |  |
| Pályázó Felgyő Községben állandó/ideiglenes lakcímmel rendelkezik | 9 pont |
| **2** | **Iskolai végzettség** |  | **20 pont** |
|  | Pályázó felsőfokú végzettségű | 20 pont |  |
| Pályázó érettségire épülő szakképesítéssel rendelkezik, vagy annak megszerzésére irányuló iskolai tanulmányokat folytat | 15 pont |  |
| Pályázó érettségivel rendelkezik | 10 pont |  |
| **3.** | **Pályázó életkora** |  | **10 pont** |
|  | 30 év alatti | 10 pont |  |
|  | 30 és 35 év közötti | 5 pont |  |
| **4.** | **Munkaszerződés, hallgatói jogviszony, vállalkozás időtartam a pályázó vonatkozásában** |  | **10 pont** |
|  | Pályázó munkaszerződése határozatlan időtartamú | 10 pont |  |
| Pályázó munkaszerződése határozott időtartamú, minimum 2 évre szól | 6 pont |
| Pályázó munkaszerződése határozott időtartamú, minimum 1 évre szól | 3 pont |
| Pályázó munkaszerződése határozott 1 évnél kevesebb időtartamra szól | 1 pont |
| Pályázó legalább 2 éve egyéni vállalkozói tevékenységet végez | 10 pont |
| Pályázó munkáltatói szándéknyilatkozattal rendelkezik határozatlan időtartamú foglalkoztatásra vonatkozóan | 8 pont |
| **5.** | **Pályázó a támogatói döntést követően végez önkéntes munkát Felgyőn és ezt nyilatkozat formában megerősíti** |  | **10 pont** |
|  | Pályázó 40 óra önkéntes munkát vállal a támogatás időtartama alatt | 10 pont |  |
| Pályázó 30 óra önkéntes munkát vállal a támogatás időtartama alatt | 6 pont |  |
| Pályázó 20 óra önkéntes munkát vállal a támogatás időtartama alatt | 2 pont |  |
| **6.** | **Pályázó jövedelmi helyzete** |  | **20 pont** |
|  | Pályázó nettó jövedelme a 2019.évi garantált bérminimum nettó összegének 100 %- és 150 %-a között van (2019-ben a garantált bérminimum nettó összege: 129.675 Ft) | 20 pont |  |
| Pályázó nettó jövedelme a 2019.évi garantált bérminimum nettó összegének 151 %- és 180 %-a között van | 15 pont |
| Pályázó nettó jövedelme a 2019.évi garantált bérminimum nettó összegének 181 %- és 200 %-a között van | 10 pont |
| Pályázó nettó jövedelme a 2019.évi garantált bérminimum nettó összegének 200 %-a felett van | 5 pont |
| **8.** | **Motivációs levél értékelése** |  | **20 pont** |
|  | Pályázó jövőképe, lakhatással, megélhetéssel, családalapítással kapcsolatos jövőbeli tervei, a település szerepe a pályázó életében. | 0-20 pont |  |
| **Mindösszesen pontszám** | |  | **100 pont** |

A tartalmi értékelési szempontok alapján maximálisan 100 pont adható. Pályázónak az összpontszám 60%-át, azaz 60 pontot el kell érnie, továbbá a motivációs levélre adható maximális 20 ponton belül is el kell érnie minimum 10 pontot. Ellenkező esetben a beadott kérelem/pályázat nem támogatható. Kiíró felhívja a pályázók figyelmét, hogy az előbbiekben meghatározott pontszám elérése nem jár automatikus támogatással. Pontegyenlőség esetén sorsolás útján választja ki Kiíró a nyertes pályázatokat.

# Pályázati adatlap, nyilatkozatok

1. *sz. melléklet*

**MARASZTALÓ**

**Pályázati adatlap**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pályázó neve** |  | | |
| **Születési neve** |  | | |
| **Születési helye, ideje** |  | | |
| **Adószáma** |  | | |
| **TAJ száma** |  | | |
| **Anyja születési neve** |  | | |
| **Állandó/ideiglenes lakcíme**  **és bejelentkezés ideje** |  | | |
| **Tartózkodási helye** *(amennyiben nem egyezik meg az állandó lakcímmel) és bejelentkezés ideje* |  | | |
| **Milyen jogcímen lakik a jelenlegi ingatlanban**  *(pl.: szívességi lakáshasználó, családtag, bérlő, vagy egyéb)* |  | | |
| **Vállalom, hogy a támogatási szerződés megkötését követő 3 hónapon belül önálló háztartást létesítek** (a megfelelő aláhúzandó**)** | **igen nem nem releváns** | | |
| **Munkahelye és a jogviszony kezdete** |  | | |
| **Munkaviszony időtartama** *(aláhúzandó vagy egyértelműen jelölendő)* | munkaszerződése határozatlan időtartamú | | |
| munkaszerződése határozott időtartamú, minimum 2 évre szóló | | |
| munkaszerződése határozott időtartamú, minimum 1 évre szóló | | |
| munkaszerződése határozott 1 évnél kevesebb időtartamra szóló | | |
| legalább 2 éve egyéni vállalkozói tevékenységet végez | | |
| munkáltatói szándéknyilatkozattal rendelkezik határozatlan időtartamú foglalkoztatásra vonatkozóan | | |
| **Családi állapota** |  | | |
| **Telefonos és e-mail elérhetősége** |  | | |
| **Iskolai végzettség(ek), megszerzett szakképzettség(ek)** *(intézmény, szak, szakma megjelölésével)* |  | | |
| **Támogatói döntést követően önkéntes munkát végez Felgyőn**  *(aláhúzandó vagy egyértelműen megjelölendő)* | 40 óra | 30 óra | 20 óra |

A pályázat elbírálásakor még a következők figyelembevételét kérjük (részletesen a motivációs levélben kell szemléltetni, pl. családi körülmények…):

|  |
| --- |
|  |

Kelt: ……………………………., 2019. ……….. hó …. nap

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

Pályázó sajátkezű aláírása

**A pályázati adatlaphoz mellékelni kell a következő dokumentumokat:**

* aláírt részletes önéletrajz
* aláírt motivációs levél
* iskolai végzettséget tanúsító oklevél vagy a tanulmányok folytatásáról szóló, az oktatási intézmény által kiállított igazolás másolata
* felgyői székhelyű vagy telephelyű munkáltatóval megkötött munkaszerződés, kinevezés, megbízási szerződés vagy ezek megkötésére irányuló munkáltatói szándéknyilatkozat, vállalkozói igazolvány másolata
* nyilatkozat a Felgyőn végezni kívánt önkéntes munkára tett vállalásról (önkéntes munka végezhető felgyői székhelyű vagy telephelyű intézménynél, civil szervezetnél, egyházi intézménynél egyaránt)
* személyazonosító igazolvány, lakcímét igazoló igazolvány másolata
* nyilatkozat arról, hogy az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 vagy az EFOP-3.9.2-16-2017-00005 kódszámú projektek keretében szervezett képzések közül minimum 2 db képzésen részt kíván venni
* nyilatkozatkizáró okokról
* jövedelmi viszonyokra vonatkozó nyilatkozat, illetve azokat igazoló dokumentumok másolatai
* nyilatkozat arról, hogy az ösztönző támogatás kezdetének időpontjától már felgyői lakcímmel fog rendelkezni. (Nem felgyőn élő jelentkezők esetében releváns)

**NYILATKOZAT**

Alulírott, **büntetőjogi felelősségem** tudatában **kijelentem** az alábbiakat:

1. Felgyő Községi Önkormányzat EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 azonosító számú „Tisza-menti virágzás 2” elnevezésű projektje letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatási **feltételrendszerét megismertem.**
2. Hozzájárulok, hogy a személyes és a kérelemben szereplő adataimat Felgyő Községi Önkormányzat Képviselő – testülete megismerje és az adatok valódiságát ellenőrizhesse. A pályázati adatlap aláírásával hozzájárulok, hogy megadott személyes adataimat a pályázatot kiíró nyilvántartásba vegye és azokat –kizárólag a támogatás lebonyolítása, a támogatásra való jogosultság ellenőrzése, illetve nyertes pályázat esetén a szerződéskötéshez kapcsolódón és ahhoz szükséges mértékben és ideig kezelje, illetve hozzájárulok ahhoz, hogy nyertes pályázóként Felgyő Községi Önkormányzat információs honlapján nevemet közzé tegye.
3. A jelen pályázati adatlap aláírásával kijelentem, hogy a pályázati adatlapban általam feltüntetett, valamint a csatolt mellékletbe szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.
4. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázatban olyan, a valóságnak nem megfelelő tényt vagy adatot közlök, melyet a benyújtandó igazolások, vagy az Önkormányzat által ellenőrzött adatok nem támasztanak alá, a támogatásra való jogosultságomat elvesztem, az ösztöndíj pályázatokból 3 évre kizárásra kerülök.
5. Vállalom, hogy a támogatási szerződés megkötésének időpontjától számított 3. hónap végéig önálló háztartást vezetek (nem szüleimmel élek)
6. Vállalom, hogy a támogatás folyósítási időszakában, valamint az azt követő 6 hónapban a Támogató kijelölt munkatársának negyedévente lakóingatlanom fenntartásához kapcsolódó rezsiköltségeim pénzügyi teljesítését igazolom.
7. Vállalom, hogy a támogatás folyósítását követő 6. hónap végéig a támogatási szerződésben meghatározott kötelezettségeimet teljesítem.
8. Vállalom, hogy a projekt (EFOP – 1.5.3-16-2017-00001) rendezvényein, programjain, önkéntes fórumain aktívan részt veszek, továbbá egyéb közösségi önkéntes célú tevékenységeket vállalok és az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 vagy az EFOP-3.9.2-16-2017-00005 kódszámú projektek keretében szervezett legalább két képzésen részt veszek.
9. Jelen pályázati adatlap aláírásával tudomásul veszem, hogy amennyiben a támogatás időtartam alatt munkahelyemről elbocsájtanak, foglalkoztatási jogviszonyomat megszüntetik vagy a munkahelyem megszűnik vagy a pályázat során vállalt kötelezettségeimet nem teljesítem a támogatási jogviszony megszüntetésre kerül.
10. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben tudomásul veszem, hogy az adataimban történt változásokat három napon belül köteles vagyok bejelenteni.

Kelt: ……………………………., 2019. ……….. hó …. nap

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

Pályázó sajátkezű aláírása

**Nyilatkozat minták**

**NYILATKOZAT**

**JÖVEDELMI KÖRÜLMÉNYEKRE VONATKOZÓAN**

1. ***Személyi adatok***

1. Név:…………………………………………………………

2. Születési név: ……………………………………………..

3. Anyja lánykori neve: ………………………………………

4. Születési hely és idő: ……………………………………..

5. Lakcím: …………………………………………………….

6. Támogatást igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ……....… fő.

7. A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve:

*a)* ...............................................

*b)* ...............................................

*c)* ...............................................

*d)* ...............................................

*e)* ...............................................

*f)* ...............................................

*g)* ...............................................

***B)* Jövedelmi adatok / *Forintban* /**

A pályázó nettó jövedelme: ………………………… Ft/hó.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jövedelmek típusai** | **Kérelmező nettó jövedelme** |
| 1)  Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem Ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve  szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |
| 3. táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |
| 4. Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |
| 5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |
| 6. Egyéb jövedelem |  |
| 7. Összes jövedelem |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ……………………………., 2019. ……….. hó …. nap

………………………………………………

pályázó sajátkezű, aláírása

**Munkáltatói Igazolás**

1. **Munkáltató adatai:**

**Munkáltató megnevezése:**

**Székhely:**

**Adószám:**

**Képviselő:**

**Fő tevékenységi köre:**

* köznevelés
* egészségügy
* közigazgatás
* közművelődés
* szociális tevékenység
* egyéb: …………………………………….

**Munkáltató áll-e csődeljárás, felszámolás vagy végelszámolás alatt?**

* igen
* Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató, jelen igazolás kiállításának időpontjában nem áll csődeljárás vagy felszámolás alatt.

1. **Munkavállaló adatai:**

**Munkavállaló családi és utóneve:**

**Anyja neve:**

**Születési hely és idő:**

**Munkavállaó lakcíme:**

**Adóazonosító:**

**TAJ szám:**

**Munkavállaló első munkahelye?**

* igen
* nem

**Foglalkozása:**

* felsővezető
* középvezető
* egyéb szellemi alkalmazott
* fizikai alkalmazott

**Munkaviszony jellege:**

* határozatlan időre szóló
* határozott időre szóló, lejárata: ……………………….

**Hosszabbított?**

* igen
* nem

**Felmondás/fegyelmi eljárás alatt áll-e?**

* igen
* nem

**Jelenlegi munkaviszony kezdete:** ………………………………….

**Próbaidő alatt áll-e?**

* igen
* nem

**Munkavállaló tulajdoni hányada a vállalkozásban:** \_\_\_\_\_\_\_%

**Előző munkáltató neve:** …………………………………………………

**Előző munkaviszony kezdete**:…………………………………………

**Előző munkaviszony vége:**………………………………………………

…………………….., mint a Munkáltató cégjegyzésre jogosult képviselője kijelentem, hogy fent nevezett Munkavállalót …………………….. napjától munkaviszony keretében ……………. munkakörben foglalkoztatjuk.

1. **Jövedelmi adatok (nettó-Bruttó jövedelmek)**

**Foglalkoztatása:**

heti\_\_\_\_\_ órában történik.

**Besorolás havi nettó munkabér (pótlék nélkül):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft.

**Besorolás havi bruttó munkabér (pótlék nélkül):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft.

**Egyéb rendszeres nettó havi jövedelme (pótlék, túlóra, stb.):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft.

**Egyéb rendszeres bruttó havi jövedelme (pótlék, túlóra, stb.):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft.

**Jelenleg táppénzen van?**

* igen Ha igen, mióta? \_\_\_\_\_\_\_\_.
* nem

Munkabérét levonás, letiltás nem terheli.

* igen
* nem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utolsó 3 havi kifizetett jövedelem** | | | |
| Kifizetett nettó munkabér | Ft | Időszak: |  |
| Kifizetett nettó munkabér | Ft | Időszak: |  |
| Kifizetett nettó munkabér | Ft | Időszak: |  |

**Utolsó 3 havi kifizetett nettó jövedelem átlaga:**

………………………………………....Ft, azaz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Forint.

**Cafeteria nettó összege:**

………………………………………...Ft, azaz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Forint.

Időszak: …………………………….

Formája:

* Étkezési utalvány
* Internetutalvány:
* Egészségpénztár
* Lakáscélú hitel törlesztése
* Nyugdíjpénztár

**Nettó jövedelmet terhelő levonás:**

a.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miatt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ig havi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft.

b.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miatt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ig havi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft.

Alulírott, mint az igazolás kiállításáért felelős személy az adatok valódiságát bűntetőjogi felelősségem tudatában tanúsítom. Valótlan tartalmú munkáltatói igazolás benyújtása a Büntető törvénykönyvről szóló 2012. évi C. törvény 345. §-a szerinti hamis magánokirat felhasználás vétségét valósítja meg.

**Név:**………………………………………………..………………

**Beosztás:**………………………………………..………………

**Telefonszám:** …………………. mellék:………………….

Kelt: ……………………………., 2019. ……….. hó …. nap

………………..…………………………..........

Munkáltató cégszerű aláírása

**NYILATKOZAT**

**KIZÁRÓ OKOKRÓL**

Alulírott

Név:

Születési név:

Anyja lánykori neve:

Születési hely és idő:

Lakcím:

Az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 azonosító számú, „**Tisza-menti virágzás 2**” című projekt letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatási rendszerének pályázatával kapcsolatban nyilatkozom, hogy:

* Felgyő Községi Önkormányzat vezető tisztségviselőivel nem állok a Ptk. 8:1. (1) bekezdés I. pontja alapján közeli hozzátartozói viszonyban.

Kelt: ……………………………., 2019. ……….. hó …. nap

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

pályázó saját kezű aláírása

**NYILATKOZAT**

**PÁLYÁZAT KERETÉBEN MEGVALÓSULÓ PROGRAMOKON VALÓ RÉSZVÉTELI SZÁNDÉKRÓL**

Alulírott

Név:

Születési név:

Anyja lánykori neve:

Születési hely és idő:

Lakcím:

Az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 azonosító számú, „**Tisza-menti virágzás 2**” című projekt letelepedés és munkavállalást ösztönző támogatási rendszerének pályázatával kapcsolatban nyilatkozom:

**Részt kívánok venni az alábbi képzéseken, rendezvényeken.**

Képzések (legalább 2 db képzés választása kötelező)

* Szenvedélybetegségekkel kapcsolatos helyzetek megoldása a család-rendszerszemlélet alapján
* A munkatársi együttműködés fejlesztése teamszupervízió keretében
* A közösségfejlesztés alapjai
* Ifjúsági közösségszervezés
* Interkulturális mediáció
* Számítástechnikai felhasználói ismeretek
* Projekttervezési és vezetési ismeretek
* Seniorok aktivizálásának és tanulásának útjai a társadalomban

Rendezvények (kiválasztás nem kötelező, több rendezvény is választható)

* Egészségnap
* Életmódváltó, prevenciós programok
* Sportválasztó
* Kisközösségi programok
* Rendszeres testmozgás

Kelt: ……., 2019. ……….. hó …. nap

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

pályázó aláírása

**MOTIVÁCIÓS LEVÉL**

**Tisztelt Pályázó!**

Az EFOP – 1.5.3-16-2017-00001 azonosító számú, „**Tisza-menti virágzás 2**” című projekt keretében meghirdetett letelepedést és helyben maradást ösztönző támogatási rendszer pályázati felhívása alapján a benyújtandó pályázati dokumentáció része az Ön által elkészített **Motivációs levél.**

Kérjük, hogy átgondoltan készítse el ezt a pályázati mellékletet, mivel ez a szakmai értékelés egyik meghatározó dokumentuma.

A motivációs levél elkészítésénél kérem gondoljon az alábbiakra is:

* Az értékelők számára derüljön ki, hogy milyen céljai és tervei vannak, melyek miatt kötődik Felgyő községhez E szöveges részből ki kell derülnie, miért akar itt élni, milyen időtávra tudja tervezni az életvitelszerű tartózkodást a településen.
* Amennyiben valamilyen szempontból hátrányos helyzetűnek, állapotúnak gondolja magát vagy a környezetét, körülményeit, részletezze a motivációs levélben.
* Kérem, hogy adjon információt az ön általeddigvégzett közösségi munkáról, amennyiben végzett a pályázat benyújtásáig ilyen tevékenységet. Amennyiben nem végzett, úgy a jövőbeni, a támogatás időtartama alatti közösségi tevékenységeit ismertesse röviden (a helyi közösségi munkát mely területen vagy területeken szeretné elvégezni, mekkora havi óraszámban, egyezően a pontozási szempontrendszerben leírtakkal).

**E dokumentum maximális terjedelme 3 A/4 oldal**.

A javasolt betűtípus: Times New Roman, a javasolt betűméret: 12., sorköz: 1,5

Kérjük az elkészített Motivációs levelet lássa el dátummal és írja alá, ezek hiányában a dokumentum hiánypótlásra kerül.

*2. számú melléklet*

**HUMÁN SZOLGÁLTATÁSI ÁGAZATOK MEGHATÁROZÁSA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Sorszám** | **Humán szolgáltatási ágazatok** |
| **1.** | Köznevelés |
| **2.** | Egészségügy |
| **3.** | Közművelődés |
| **4.** | Közigazgatás |
| **5.** | Szociális szakterület |
| **6.** | Egyéb humán szolgáltatási ágazat |