



**Salgótarján Megyei Jogú Város  
Polgármestere**

---

Ikt.szám: 31360/2013.

**Javaslat  
egyreszociális szolgáltatások finanszírozására vonatkozó döntések meghozatalára**

**Tisztelt Közgyűlés!**

A Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (a továbbiakban: Társulás) az általa fenntartott Egészségügyi – Szociális Központ (a továbbiakban: ESZK) szervezeti keretei között működteti a támogató szolgáltatást, a pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátást, a szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátást, valamint a szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátást.

Mind a négy szolgálat pályázati forrásból finanszírozott, melyre a 2013. év vonatkozásában a Társulás, valamint a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (a továbbiakban: Hivatal) között a 2013. évre vonatkozóan megkötött finanszírozási szerződések alapján kerül sor. Az ellátások pályázati fenntartásának időbeli kötelezettsége 2014. december 31-ig tart.

A 2013. évi finanszírozás összege ellátásonként az alábbi: támogató szolgáltatás: 9.010.000 Ft; pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátás: 8.000.000 Ft; szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátás: 7.000.000 Ft; szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátás: 8.000.000 Ft.

A jelenleg hatályos szerződéseket a Társulás kötötte meg a Hivatallal, fenntartóként is a Társulás, míg szolgáltatóként a Kistérségi Szociális és Gyermejjóléti Szolgáltató Központ (az ESZK korábbi elnevezése) szerepel.

2013. júniusában a Hivatal arról tájékoztatta a Társulást, hogy a szerződésekben szereplő ellátások részletes jogszabályi háttérét nyújtó, a támogató szolgáltatás és a közösségi ellátások finanszírozásának rendjéről szóló 191/2008. (VII.30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Tkr.) 1. § (3) bekezdése 2013. január 1-jén már hatályba lépett módosítása értelmében:

*„A helyi önkormányzatok társulása által fenntartott szolgáltató esetén az e rendelet szerinti jogok és kötelezettségek a társulási megállapodásban meghatározott, ennek hiányában a társulás székhelye szerinti helyi önkormányzatot (a továbbiakban együtt: székhely szerinti helyi önkormányzat) illetik, illetve terhelik. A székhely szerinti helyi önkormányzat nyújthat be pályázatot, köti meg a finanszírozási szerződést, a támogatást a székhely szerinti helyi önkormányzatnak kell folyósítani, és azzal a székhely szerinti helyi önkormányzat számol el.”*

A jogszabály változása miatt szükségessé váló szerződés-módosítások lényege, hogy szerződő félként a Társulás helyett Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata (a továbbiakban: Önkormányzat) kell hogy szerepeljen, mint a Társulás székhelye szerinti helyi önkormányzat. A pályázati összegek utalása az Önkormányzat számlájára történik, ugyanakkor az Önkormányzatot fogják terhelni a szerződésekkel kapcsolatos egyes kötelezettségek (pl.: elszámolás stb.). A Hivatal a szerződések biztosítékeként az Önkormányzat bankszámlájára vonatkozóan inkasszós felhatalmazás megadását kéri. Az ezzel kapcsolatos esetleges fizetési kötelezettséget az Önkormányzat a Társulásra kívánja továbbhárítani. A szerződés-tervezeteket a Hivatal

---

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.

Tel.: (32) 312-250, Fax: (32) 422-386, e-mail: [polgarmester@salgotarjan.hu](mailto:polgarmester@salgotarjan.hu)



ezidáig nem bocsátotta sem az Önkormányzat, sem a Társulás rendelkezésére. A szerződések megkötéséhez az Önkormányzat törvényes képviselőjeként a polgármesternek a határozati javaslat 1-12. mellékletében szereplő jognyilatkozatokat előzetesen kell megtennie a Hivatal felé.

Az ellátást továbbra is a Társulás által alapított ESZK keretén belül kell biztosítani. Erre való tekintettel szükséges, hogy az Önkormányzat és a Társulás, illetve az ESZK megállapodjanak e feladatok ellátásáról, a jogok és kötelezettségek kölcsönös megosztásáról. A háromoldalú szerződést a határozati javaslat 13. melléklete tartalmazza.

### **Tisztelt Közgyűlés!**

A fentiek alapján kérem, hogy a határozati javaslatot vitassa meg és fogadja el.

### **Határozati javaslat**

1. Salgótarján Megyei Jogú Város Közgyűlése jóváhagyja a Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata (a továbbiakban: Önkormányzat), valamint a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (a továbbiakban: Hivatal) között a

- támogató szolgáltatás,
- szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátásának,
- szenvedélybetegek közösségi ellátásának, valamint
- pszichiátriai betegek közösségi ellátásának

finanszírozására vonatkozó szerződések megkötéséhez szükséges, a határozat 1-12. mellékletében szereplő jognyilatkozatokat és felhatalmazza a polgármestert azok aláírására.

Határidő: azonnal

Felelős: Székyné dr. Sztrémi Melinda polgármester

2. A Közgyűlés felhatalmazza a polgármestert a Hivatal és a Salgótarjáni Kistérség Többcélú Társulása között 2013. januárjában a határozati javaslat 1. pontjában nevesített feladatok 2013. január 01–2013. december 31. közötti időtartamra vonatkozó ellátásának finanszírozására kötött szerződések olyan tartalmú módosításának aláírására, melynek értelmében a támogatást az Önkormányzatnak folyósítják és azzal az Önkormányzat számol el.

Határidő: azonnal

Felelős: Székyné dr. Sztrémi Melinda polgármester

3. A Közgyűlés az Önkormányzat, a Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása, valamint az Egészségügyi-Szociális Központ közötti, az 1. pontban nevezett feladatok ellátásáról rendelkező megállapodást a 13. melléklet szerint jóváhagyja.

A Közgyűlés felhatalmazza a polgármestert a megállapodás aláírására.

Határidő: azonnal

Felelős: Székyné dr. Sztrémi Melinda polgármester

Salgótarján, 2013. október 18.

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
polgármester

**Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-TSZ-1-0005.**  
**Finanszírozási szerződés száma: TSZ-005/4-2011.**

## FENNTARTÓI NYILATKOZAT

### Finanszírozási szerződéshez

Alulírott

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
(képviselőre jogosult személyek neve/i)

Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata  
(Fenntartó megnevezése)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.  
(székhelyének címe)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1., 32/312-250, polgarmester@salgotarjan.hu  
(elérhetősége-címe, telefonszáma, e-mail címe)

mint, a Fenntartó képviselőjére jogosult személy, a Fenntartó nevében eljárva, büntetőjogi felelősségem tudatában, az alábbi nyilatkozatokat teszem:

1. Nyilatkozom, hogy a pályázatban közölt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek.
2. Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy az Ávr. 72. § (2) bekezdése c) pontja alapján a Magyar Államkincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, a XIX. Uniós fejlesztések fejezetből biztosított költségvetési támogatás esetén a közreműködő szervezet, ennek hiányában az irányító hatóság (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek, valamint a rendeletben meghatározott más jogosultak hozzáférjenek, valamint a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 5. § (1)-(2) bekezdése szerinti érintettség nyilvánosságra hozható.
3. A Fenntartó az alábbi szervezetektől<sup>1</sup> kért/kapott<sup>2</sup> a pályázatban megjelölt programhoz támogatást:  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft

---

<sup>1</sup> ideértve az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 19.) Korm. rendelet 67. § (1) bekezdés h) pont hatálya alá tartozó a rendelkezésre álló saját és egyéb forrás összegét, ezen belül

ha) az államháztartás központi alrendszeréből igényelt, kapott egyéb költségvetési támogatásból, valamint külföldi forrásokból származó összeget,

hb) az állam, az Országgyűlés, a Kormány, a miniszter, illetve költségvetési szerv által alapított vagy tulajdonolt alapítványtól, közalapítványtól, köztestülettől, nonprofit vagy más gazdasági társaságtól igényelt, kapott támogatás összeget, és

i) a pályázati kiírásban előírt egyéb adatokat.

<sup>2</sup> Amennyiben a Kedvezményezett támogatást nyert, úgy erről a tényről kell itt nyilatkoznia, a megfelelő kifejezés pedig aláhúznia.

- Nyilatkozom, hogy a fent jelölt összeget kértem, de nem kaptam meg.
  - Nyilatkozom, hogy a Fenntartó a fent jelölt összeget kérte, de pályázati döntés jelen nyilatkozat kitöltéséig nem született. Egyben nyilatkozom, hogy az elnyert támogatás összegéről, az arról szóló értesítés átvételétől számított 8 napon belül tájékoztatom a kötelezettségvállalót.
  - Nyilatkozom, hogy a pályázatban megjelölt programhoz támogatást más szervezetektől a Fenntartó kért / nem kért.\* (megfelelőt kérjük aláhúzni)
4. Nyilatkozom, hogy a tárgyévet megelőző 5 évben kapott állami támogatásokkal a Fenntartó elszámolt / azokkal határidőre el fog számolni.\*
5. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek az államháztartás alrendszereiből folyósított támogatásból eredő lejárt és ki nem egyenlített tartozása nincs.
6. Nyilatkozom, hogy a Fenntartónak az Emberi Erőforrások Minisztériuma felé korábbi támogatásból származó, lejárt határidejű elszámolási vagy visszafizetési kötelezettsége nincs.
7. Nyilatkozom, hogy a jelen szerződésben vállalt kötelezettségek elszámolásának alapjául szolgáló dokumentumok az alábbi helyen fellelhetők:

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1. (cím)

Vállalom, hogy a jelen nyilatkozatban megadott fellelhetőség megváltozása esetén az NRSZH-t 15 napon belül értesítem.

8. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az alábbi pénzügyintézeteknél vezetett pénzforgalmi számlákkal rendelkezik:

Pénzügyintézet neve	Pénzforgalmi számla száma
K&H Bank Zrt.	10402142-49565051-57501001

Kijelentem, hogy más pénzügyintézet(ek)nél a Fenntartó nem rendelkezik számlával és nyilatkozom, hogy a felsorolt számla(k) megszüntetéséről vagy újabb számla(k) megnyitásáról az NRSZH-t 15 napon belül értesítem.

9. Az Áht. 50. § (3) bekezdése szerint kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek köztartozása nincs.
10. Nyilatkozom, hogy a Fenntartó az állami adóhatóság által vezetett köztartozásmentes adózási adatbázisban szerepel

Igen

Nem\*

11. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet munkavállalót

Foglalkoztat

Nem foglalkoztat\*

Amennyiben foglalkoztat, úgy az általam képviselt szervezet

Megfelel

Nem felel meg\*

a rendezett munkaügyi kapcsolatok, Áht. 50.§ (1) a)-ában meghatározott követelményeknek.

12. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény alapján ÁFA levonási joggal

Rendelkezik

Nem rendelkezik\*

Amennyiben rendelkezik, úgy jelen szerződés szerinti támogatás terhére teljesítendő kifizetésekkel kapcsolatban ÁFA levonási jogával

Élni kíván

Nem kíván.\*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adatok, információk mindenben megfelelnek a valóságnak.

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

PH.



NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL

Szociális Főosztály

1071 Budapest, Damjanich u. 48.

Telefon: (1) 462-6615

E-mail: [szocialisfo@nrszh.hu](mailto:szocialisfo@nrszh.hu)

---

**Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-TSZ-1-0005.**

**Finanszírozási szerződés száma: TSZ-005/4-2011.**

**NYILATKOZAT**

**Finanszírozási szerződéshez**

Alulírott

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
(Aláírásra jogosult személy neve/i)

Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata  
(szerződő fél megnevezése)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.  
(székhelyének címe)

mint a Fenntartó képviselőjére jogosult, a Fenntartó nevében eljárva nyilatkozom, hogy a jelen szerződés szerinti fenntartó csőd-, felszámolási, végelszámolási, kényszer-végelszámolási, törlési, kénysztörlési, adósságrendezési, illetve a működését ellehetetlenítő végrehajtási eljárás alatt

Áll

Nem áll. \*

Amennyiben a Fenntartó nem áll a fent megnevezett eljárás alatt, kijelentem, hogy a szerződéskötést követően indult, jelen nyilatkozat szerinti eljárásról 5 napon belül tájékoztatom az NRSZH-t.

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

PH.

a megfelelő rész aláhúzendó



## NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL

## Szociális Főosztály

1071 Budapest, Damjanich u. 48.

Telefon: (1) 462-6615

E-mail: [szocialisfo@nrszh.hu](mailto:szocialisfo@nrszh.hu)

Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-TSZ-1-0005.

Finanszírozási szerződés száma: TSZ-005/4-2011.

## FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt  
K&H Bank Zrt.  
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.  
(számlavezető neve és címe)

Megbízom Önöket az alább megjelölt pénzforgalmi számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó felhatalmazó levélen alapuló beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata
Felhatalmazással érintett pénzforgalmi számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10402142-49565051-57501001
Kedvezményezett neve:	<b>Emberi Erőforrások Minisztériuma Fejezeti alszámla – NRSZH (Támogató szolgáltatások és Szociális Intézményi foglalkoztatás)</b>
Kedvezményezett pénzforgalmi számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	<b>10032000-01220328-50000270</b>

A felhatalmazás időtartama: **2013** . év **november** hó **01** . naptól  
**visszavonásig\***

**a) a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni\***

További feltételek\*:

**c) benyújtási gyakoriság: esetenként**

**d) fedezetihiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap**

**e) felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza**

Kelt, ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Fizető fél számlatulajdonos

Pénzintézet tölti ki:

Kijelentjük, hogy a felhatalmazó levél aláírása az általunk nyilvántartott formában és módon történt, amelyért felelősséget vállalunk. A .....(pénzintézet megnevezése) tudomásul veszi, hogy jelen felhatalmazás csak a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal tudtával és írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

A felhatalmazás pénzintézeti nyilvántartási száma:.....

Dátum:.....

.....  
Pénzintézet cégszerű aláírása

\* nem kívánt rész törlendő

**Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-ASZ-1-0003.**  
**Finanszírozási szerződés száma: ASZ-001/3-2011.**

## FENNTARTÓI NYILATKOZAT

### Finanszírozási szerződéshez

Alulírott

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
(képviselőre jogosult személyek neve/i)

Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata  
(Fenntartó megnevezése)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.  
(székhelyének címe)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1., 32/312-250, polgarmester@salgotarjan.hu  
(elérhetősége-címe, telefonszáma, e-mail címe)

mint, a Fenntartó képviselőjére jogosult személy, a Fenntartó nevében eljárva, büntetőjogi felelősségem tudatában, az alábbi nyilatkozatokat teszem:

1. Nyilatkozom, hogy a pályázatban közölt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek.
2. Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy az Ávr. 72. § (2) bekezdése c) pontja alapján a Magyar Államkincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, a XIX. Uniós fejlesztések fejezetből biztosított költségvetési támogatás esetén a közreműködő szervezet, ennek hiányában az irányító hatóság (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek, valamint a rendeletben meghatározott más jogosultak hozzáférjenek, valamint a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 5. § (1)-(2) bekezdése szerinti érintettség nyilvánosságra hozható.
3. A Fenntartó az alábbi szervezetektől<sup>3</sup> kért/kapott<sup>4</sup> a pályázatban megjelölt programhoz támogatást:  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft

<sup>3</sup> ideértve az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 19.) Korm. rendelet 67. § (1) bekezdés h) pont hatálya alá tartozó a rendelkezésre álló saját és egyéb forrás összegét, ezen belül

ha) az államháztartás központi alrendszeréből igényelt, kapott egyéb költségvetési támogatásból, valamint külföldi forrásokból származó összeget,

hb) az állam, az Országgyűlés, a Kormány, a miniszter, illetve költségvetési szerv által alapított vagy tulajdonolt alapítványtól, közalapítványtól, köztestülettől, nonprofit vagy más gazdasági társaságtól igényelt, kapott támogatás összeget, és

i) a pályázati kiírásban előírt egyéb adatokat.

<sup>4</sup> Amennyiben a Kedvezményezett támogatást nyert, úgy erről a tényről kell itt nyilatkoznia, a megfelelő kifejezés pedig aláhúznia.



- Nyilatkozom, hogy a fent jelölt összeget kértem, de nem kaptam meg.
  - Nyilatkozom, hogy a Fenntartó a fent jelölt összeget kérte, de pályázati döntés jelen nyilatkozat kitöltéséig nem született. Egyben nyilatkozom, hogy az elnyert támogatás összegéről, az arról szóló értesítés átvételétől számított 8 napon belül tájékoztatom a kötelezettségvállalót.
  - Nyilatkozom, hogy a pályázatban megjelölt programhoz támogatást más szervezetektől a Fenntartó kért / nem kért.\* (megfelelőt kérjük aláhúzni)
4. Nyilatkozom, hogy a tárgyévet megelőző 5 évben kapott állami támogatásokkal a Fenntartó elszámolt / azokkal határidőre el fog számolni.\*
5. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek az államháztartás alrendszereiből folyósított támogatásból eredő lejárt és ki nem egyenlített tartozása nincs.
6. Nyilatkozom, hogy a Fenntartónak az Emberi Erőforrások Minisztériuma felé korábbi támogatásból származó, lejárt határidejű elszámolási vagy visszafizetési kötelezettsége nincs.
7. Nyilatkozom, hogy a jelen szerződésben vállalt kötelezettségek elszámolásának alapjául szolgáló dokumentumok az alábbi helyen fellelhetők:

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1. (cím)

Vállalom, hogy a jelen nyilatkozatban megadott fellelhetőség megváltozása esetén az NRSZH-t 15 napon belül értesítem.

8. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az alábbi pénzügyintézeteknél vezetett pénzforgalmi számlákkal rendelkezik:

Pénzügyintézet neve	Pénzforgalmi számla száma
K&H Bank Zrt.	10402142-49565051-57501001

Kijelentem, hogy más pénzügyintézet(ek)nél a Fenntartó nem rendelkezik számlával és nyilatkozom, hogy a felsorolt számla(k) megszüntetéséről vagy újabb számla(k) megnyitásáról az NRSZH-t 15 napon belül értesítem.

9. Az Áht. 50. § (3) bekezdése szerint kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek köztartozása nincs.
10. Nyilatkozom, hogy a Fenntartó az állami adóhatóság által vezetett köztartozásmentes adózási adatbázisban szerepel

Igen

Nem\*

11. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet munkavállalót

Foglalkoztat

Nem foglalkoztat\*

Amennyiben foglalkoztat, úgy az általam képviselt szervezet

Megfelel

Nem felel meg\*

a rendezett munkaügyi kapcsolatok, Áht. 50.§ (1) a)-ában meghatározott követelményeknek.

12. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény alapján ÁFA levonási joggal

Rendelkezik

Nem rendelkezik\*

Amennyiben rendelkezik, úgy jelen szerződés szerinti támogatás terhére teljesítendő kifizetésekkel kapcsolatban ÁFA levonási jogával

Élni kíván

Nem kíván.\*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adatok, információk mindenben megfelelnek a valóságnak.

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

PH.



NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL

Szociális Főosztály

1071 Budapest, Damjanich u. 48.

Telefon: (1) 462-6615

E-mail: [szocialisfo@nrszh.hu](mailto:szocialisfo@nrszh.hu)

---

Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-ASZ-1-0003.

Finanszírozási szerződés száma: ASZ-001/3-2011.

NYILATKOZAT

Finanszírozási szerződéshez

Alulírott

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
(Aláírásra jogosult személy neve/i)

Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata  
(szerződő fél megnevezése)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.  
(székhelyének címe)

mint a Fenntartó képviselőjére jogosult, a Fenntartó nevében eljárva nyilatkozom, hogy a jelen szerződés szerinti fenntartó csőd-, felszámolási, végelszámolási, kényszer-végelszámolási, törlési, kényszertörlési, adósságrendezési, illetve a működését ellehetetlenítő végrehajtási eljárás alatt

Áll

Nem áll. \*

Amennyiben a Fenntartó nem áll a fent megnevezett eljárás alatt, kijelentem, hogy a szerződéskötést követően indult, jelen nyilatkozat szerinti eljárásról 5 napon belül tájékoztatom az NRSZH-t.

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

PH.

a megfelelő rész aláhúzendó

---



## NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL

## Szociális Főosztály

1071 Budapest, Damjanich u. 48.

Telefon: (1) 462-6615

E-mail: [szocialisfo@nrszh.hu](mailto:szocialisfo@nrszh.hu)

Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-ASZ-1-0003.

Finanszírozási szerződés száma: ASZ-001/3-2011.

## FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt  
K&H Bank Zrt.  
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.  
(számlavezető neve és címe)

Megbízom Önöket az alább megjelölt pénzforgalmi számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó felhatalmazó levélen alapuló beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata
Felhatalmazással érintett pénzforgalmi számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10402142-49565051-57501001
Kedvezményezett neve:	Emberi Erőforrások Minisztériuma Fejezeti alszámla – NRSZH (Támogató szolgáltatások és Szociális Intézményi foglalkoztatás)
Kedvezményezett pénzforgalmi számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10032000-01220328-50000270

A felhatalmazás időtartama: 2013 . év november hó 01 . naptól  
**vi**sszavonásig\*

**a) a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni\***

További feltételek\*:

**c) benyújtási gyakoriság: esetenként**

**d) fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap**

**e) felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza**

Kelt, ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Fizető fél számlatulajdonos

Pénzintézet tölti ki:

Kijelentjük, hogy a felhatalmazó levél aláírása az általunk nyilvántartott formában és módon történt, amelyért felelősséget vállalunk. A .....(pénzintézet megnevezése) tudomásul veszi, hogy jelen felhatalmazás csak a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal tudtával és írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

A felhatalmazás pénzintézeti nyilvántartási száma:.....

Dátum:.....

.....  
Pénzintézet cégszerű aláírása

\* nem kívánt rész törlendő

**Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-SSZ-1-0000.**  
**Finanszírozási szerződés száma: SSZ-001/3-2011.**

## FENNTARTÓI NYILATKOZAT

### Finanszírozási szerződéshez

Alulírott

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
(képviselőre jogosult személyek neve/i)

Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata  
(Fenntartó megnevezése)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.  
(székhelyének címe)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1., 32/312-250, polgarmester@salgotarjan.hu  
(elérhetősége-címe, telefonszáma, e-mail címe)

mint, a Fenntartó képviselőjére jogosult személy, a Fenntartó nevében eljárva, büntetőjogi felelősségem tudatában, az alábbi nyilatkozatokat teszem:

1. Nyilatkozom, hogy a pályázatban közölt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek.
2. Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy az Ávr. 72. § (2) bekezdése c) pontja alapján a Magyar Államkincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, a XIX. Uniós fejlesztések fejezetből biztosított költségvetési támogatás esetén a közreműködő szervezet, ennek hiányában az irányító hatóság (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek, valamint a rendeletben meghatározott más jogosultak hozzáférjenek, valamint a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 5. § (1)-(2) bekezdése szerinti érintettség nyilvánosságra hozható.
3. A Fenntartó az alábbi szervezetektől<sup>5</sup> kért/kapott<sup>6</sup> a pályázatban megjelölt programhoz támogatást:  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft

<sup>5</sup> ideértve az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 19.) Korm. rendelet 67. § (1) bekezdés h) pont hatálya alá tartozó a rendelkezésre álló saját és egyéb forrás összegét, ezen belül

ha) az államháztartás központi alrendszeréből igényelt, kapott egyéb költségvetési támogatásból, valamint külföldi forrásokból származó összeget,

hb) az állam, az Országgyűlés, a Kormány, a miniszter, illetve költségvetési szerv által alapított vagy tulajdonolt alapítványtól, közalapítványtól, köztestülettől, nonprofit vagy más gazdasági társaságtól igényelt, kapott támogatás összeget, és

i) a pályázati kiírásban előírt egyéb adatokat.

<sup>6</sup> Amennyiben a Kedvezményezett támogatást nyert, úgy erről a tényről kell itt nyilatkoznia, a megfelelő kifejezés pedig aláhúznia.

- Nyilatkozom, hogy a fent jelölt összeget kértem, de nem kaptam meg.
  - Nyilatkozom, hogy a Fenntartó a fent jelölt összeget kérte, de pályázati döntés jelen nyilatkozat kitöltéséig nem született. Egyben nyilatkozom, hogy az elnyert támogatás összegéről, az arról szóló értesítés átvételétől számított 8 napon belül tájékoztatom a kötelezettségvállalót.
  - Nyilatkozom, hogy a pályázatban megjelölt programhoz támogatást más szervezetektől a Fenntartó kért / nem kért.\* (megfelelőt kérjük aláhúzni)
4. Nyilatkozom, hogy a tárgyévet megelőző 5 évben kapott állami támogatásokkal a Fenntartó elszámolt / azokkal határidőre el fog számolni.\*
5. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek az államháztartás alrendszereiből folyósított támogatásból eredő lejárt és ki nem egyenlített tartozása nincs.
6. Nyilatkozom, hogy a Fenntartónak az Emberi Erőforrások Minisztériuma felé korábbi támogatásból származó, lejárt határidejű elszámolási vagy visszafizetési kötelezettsége nincs.
7. Nyilatkozom, hogy a jelen szerződésben vállalt kötelezettségek elszámolásának alapjául szolgáló dokumentumok az alábbi helyen fellelhetők:

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1. (cím)

Vállalom, hogy a jelen nyilatkozatban megadott fellelhetőség megváltozása esetén az NRSZH-t 15 napon belül értesítem.

8. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az alábbi pénzügyintézeteknél vezetett pénzforgalmi számlákkal rendelkezik:

Pénzügyintézet neve	Pénzforgalmi számla száma
K&H Bank Zrt.	10402142-49565051-57501001

Kijelentem, hogy más pénzügyintézet(ek)nél a Fenntartó nem rendelkezik számlával és nyilatkozom, hogy a felsorolt számla(k) megszüntetéséről vagy újabb számla(k) megnyitásáról az NRSZH-t 15 napon belül értesítem.

9. Az Áht. 50. § (3) bekezdése szerint kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek köztartozása nincs.
10. Nyilatkozom, hogy a Fenntartó az állami adóhatóság által vezetett köztartozásmentes adózási adatbázisban szerepel

Igen

Nem\*

11. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet munkavállalót

Foglalkoztat

Nem foglalkoztat\*

Amennyiben foglalkoztat, úgy az általam képviselt szervezet

Megfelel

Nem felel meg\*

a rendezett munkaügyi kapcsolatok, Áht. 50.§ (1) a)-ában meghatározott követelményeknek.

12. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény alapján ÁFA levonási joggal

Rendelkezik

Nem rendelkezik\*

Amennyiben rendelkezik, úgy jelen szerződés szerinti támogatás terhére teljesítendő kifizetésekkel kapcsolatban ÁFA levonási jogával

Élni kíván

Nem kíván.\*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adatok, információk mindenben megfelelnek a valóságnak.

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

PH.



**NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL**

**Szociális Főosztály**

1071 Budapest, Damjanich u. 48.

Telefon: (1) 462-6615

E-mail: [szocialisfo@nrszh.hu](mailto:szocialisfo@nrszh.hu)

---

**Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-SSZ-1-0000.**

**Finanszírozási szerződés száma: ASZ-001/3-2011.**

**NYILATKOZAT**

**Finanszírozási szerződéshez**

Alulírott

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
(Aláírásra jogosult személy neve/i)

Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata  
(szerződő fél megnevezése)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.  
(székhelyének címe)

mint a Fenntartó képviselőjére jogosult, a Fenntartó nevében eljárva nyilatkozom, hogy a jelen szerződés szerinti fenntartó csőd-, felszámolási, végelszámolási, kényszer-végelszámolási, törlési, kénysztörlési, adósságrendezési, illetve a működését ellehetetlenítő végrehajtási eljárás alatt

Áll

Nem áll. \*

Amennyiben a Fenntartó nem áll a fent megnevezett eljárás alatt, kijelentem, hogy a szerződéskötést követően indult, jelen nyilatkozat szerinti eljárásról 5 napon belül tájékoztatom az NRSZH-t.

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

PH.

a megfelelő rész aláhúzendó

---





## NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL

## Szociális Főosztály

1071 Budapest, Damjanich u. 48.

Telefon: (1) 462-6615

E-mail: [szocialisfo@nrszh.hu](mailto:szocialisfo@nrszh.hu)

Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-SSZ-1-0000.

Finanszírozási szerződés száma: ASZ-001/3-2011.

## FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt  
K&H Bank Zrt.  
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.  
(számlavezető neve és címe)

Megbízom Önöket az alább megjelölt pénzforgalmi számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó felhatalmazó levélen alapuló beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata
Felhatalmazással érintett pénzforgalmi számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10402142-49565051-57501001
Kedvezményezett neve:	<b>Emberi Erőforrások Minisztériuma Fejezeti alszámla – NRSZH (Támogató szolgáltatások és Szociális Intézményi foglalkoztatás)</b>
Kedvezményezett pénzforgalmi számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	<b>10032000-01220328-50000270</b>

A felhatalmazás időtartama: **2013** . év **november** hó **01** . naptól  
**visszavonásig\***

**a) a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni\***

További feltételek\*:

**c) benyújtási gyakoriság: esetenként**

**d) fedezetiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap**

**e) felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza**

Kelt, ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Fizető fél számlatulajdonos

Pénzintézet tölti ki:

Kijelentjük, hogy a felhatalmazó levél aláírása az általunk nyilvántartott formában és módon történt, amelyért felelősséget vállalunk. A .....(pénzintézet megnevezése) tudomásul veszi, hogy jelen felhatalmazás csak a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal tudtával és írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

A felhatalmazás pénzügyintézeti nyilvántartási száma:.....

Dátum:.....

.....  
Pénzügyintézet cégszerű aláírása

\* nem kívánt rész törlendő

**Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-PSZ-1-0001.**  
**Finanszírozási szerződés száma: PSZ-001/3-2011.**

## FENNTARTÓI NYILATKOZAT

### Finanszírozási szerződéshez

Alulírott

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
(képviselőre jogosult személyek neve/i)

Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata  
(Fenntartó megnevezése)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.  
(székhelyének címe)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1., 32/312-250, polgarmester@salgotarjan.hu  
(elérhetősége-címe, telefonszáma, e-mail címe)

mint, a Fenntartó képviselőjére jogosult személy, a Fenntartó nevében eljárva, büntetőjogi felelősségem tudatában, az alábbi nyilatkozatokat teszem:

1. Nyilatkozom, hogy a pályázatban közölt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valódiak és hitelesek.
2. Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy az Ávr. 72. § (2) bekezdése c) pontja alapján a Magyar Államkincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, a XIX. Uniós fejlesztések fejezetből biztosított költségvetési támogatás esetén a közreműködő szervezet, ennek hiányában az irányító hatóság (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az Európai Támogatásokat Auditáló Főigazgatóság, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek, valamint a rendeletben meghatározott más jogosultak hozzáférjenek, valamint a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 5. § (1)-(2) bekezdése szerinti érintettség nyilvánosságra hozható.
3. A Fenntartó az alábbi szervezetektől<sup>7</sup> kért/kapott<sup>8</sup> a pályázatban megjelölt programhoz támogatást:  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft  
..... Ft

---

<sup>7</sup> ideértve az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 19.) Korm. rendelet 67. § (1) bekezdés h) pont hatálya alá tartozó a rendelkezésre álló saját és egyéb forrás összegét, ezen belül

ha) az államháztartás központi alrendszeréből igényelt, kapott egyéb költségvetési támogatásból, valamint külföldi forrásokból származó összeget,

hb) az állam, az Országgyűlés, a Kormány, a miniszter, illetve költségvetési szerv által alapított vagy tulajdonolt alapítványtól, közalapítványtól, köztestülettől, nonprofit vagy más gazdasági társaságtól igényelt, kapott támogatás összeget, és

i) a pályázati kiírásban előírt egyéb adatokat.

<sup>8</sup> Amennyiben a Kedvezményezett támogatást nyert, úgy erről a tényről kell itt nyilatkoznia, a megfelelő kifejezés pedig aláhúznia.

- Nyilatkozom, hogy a fent jelölt összeget kértem, de nem kaptam meg.
  - Nyilatkozom, hogy a Fenntartó a fent jelölt összeget kérte, de pályázati döntés jelen nyilatkozat kitöltéséig nem született. Egyben nyilatkozom, hogy az elnyert támogatás összegéről, az arról szóló értesítés átvételétől számított 8 napon belül tájékoztatom a kötelezettségvállalót.
  - Nyilatkozom, hogy a pályázatban megjelölt programhoz támogatást más szervezetektől a Fenntartó kért / nem kért.\* (megfelelőt kérjük aláhúzni)
4. Nyilatkozom, hogy a tárgyévet megelőző 5 évben kapott állami támogatásokkal a Fenntartó elszámolt / azokkal határidőre el fog számolni.\*
5. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek az államháztartás alrendszereiből folyósított támogatásból eredő lejárt és ki nem egyenlített tartozása nincs.
6. Nyilatkozom, hogy a Fenntartónak az Emberi Erőforrások Minisztériuma felé korábbi támogatásból származó, lejárt határidejű elszámolási vagy visszafizetési kötelezettsége nincs.
7. Nyilatkozom, hogy a jelen szerződésben vállalt kötelezettségek elszámolásának alapjául szolgáló dokumentumok az alábbi helyen fellelhetők:

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1. (cím)

Vállalom, hogy a jelen nyilatkozatban megadott fellelhetőség megváltozása esetén az NRSZH-t 15 napon belül értesítem.

8. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az alábbi pénzügyintézeteknél vezetett pénzforgalmi számlákkal rendelkezik:

Pénzügyintézet neve	Pénzforgalmi számla száma
K&H Bank Zrt.	10402142-49565051-57501001

Kijelentem, hogy más pénzügyintézet(ek)nél a Fenntartó nem rendelkezik számlával és nyilatkozom, hogy a felsorolt számla(k) megszüntetéséről vagy újabb számla(k) megnyitásáról az NRSZH-t 15 napon belül értesítem.

9. Az Áht. 50. § (3) bekezdése szerint kijelentem, hogy az általam képviselt szervezetnek köztartozása nincs.
10. Nyilatkozom, hogy a Fenntartó az állami adóhatóság által vezetett köztartozásmentes adózási adatbázisban szerepel

Igen

Nem\*

11. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet munkavállalót

Foglalkoztat

Nem foglalkoztat\*

Amennyiben foglalkoztat, úgy az általam képviselt szervezet

Megfelel

Nem felel meg\*

a rendezett munkaügyi kapcsolatok, Áht. 50.§ (1) a)-ában meghatározott követelményeknek.

12. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény alapján ÁFA levonási joggal

Rendelkezik

Nem rendelkezik\*

Amennyiben rendelkezik, úgy jelen szerződés szerinti támogatás terhére teljesítendő kifizetésekkel kapcsolatban ÁFA levonási jogával

Élni kíván

Nem kíván.\*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adatok, információk mindenben megfelelnek a valóságnak.

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

PH.



**NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL**

**Szociális Főosztály**

1071 Budapest, Damjanich u. 48.

Telefon: (1) 462-6615

**E-mail: [szocialisfo@nrszh.hu](mailto:szocialisfo@nrszh.hu)**

---

**Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-PSZ-1-0001.**

**Finanszírozási szerződés száma: PSZ-001/3-2011.**

**NYILATKOZAT**

**Finanszírozási szerződéshez**

Alulírott

Székyné dr. Sztrémi Melinda  
(Aláírásra jogosult személy neve/i)

Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata  
(szerződő fél megnevezése)

3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.  
(székhelyének címe)

mint a Fenntartó képviselőjére jogosult, a Fenntartó nevében eljárva nyilatkozom, hogy a jelen szerződés szerinti fenntartó csőd-, felszámolási, végelszámolási, kényszer-végelszámolási, törlési, kénysztörlési, adósságrendezési, illetve a működését ellehetetlenítő végrehajtási eljárás alatt

Áll

Nem áll. \*

Amennyiben a Fenntartó nem áll a fent megnevezett eljárás alatt, kijelentem, hogy a szerződéskötést követően indult, jelen nyilatkozat szerinti eljárásról 5 napon belül tájékoztatom az NRSZH-t.

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

PH.

a megfelelő rész aláhúzendő

---



## NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL

## Szociális Főosztály

1071 Budapest, Damjanich u. 48.

Telefon: (1) 462-6615

E-mail: [szocialisfo@nrszh.hu](mailto:szocialisfo@nrszh.hu)

Pályázati azonosító: SZOC-11-ALT-PSZ-1-0001.

Finanszírozási szerződés száma: PSZ-001/3-2011.

## FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt  
K&H Bank Zrt.  
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.  
(számlavezető neve és címe)

Megbízom Önöket az alább megjelölt pénzforgalmi számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó felhatalmazó levélen alapuló beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata
Felhatalmazással érintett pénzforgalmi számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10402142-49565051-57501001
Kedvezményezett neve:	Emberi Erőforrások Minisztériuma Fejezeti alszámla – NRSZH (Támogató szolgáltatások és Szociális Intézményi foglalkoztatás)
Kedvezményezett pénzforgalmi számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10032000-01220328-50000270

A felhatalmazás időtartama: 2013 . év november hó 01 . naptól  
**vi**sszavonásig\*

**a) a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni\***

További feltételek\*:

**c) benyújtási gyakoriság: esetenként**

**d) fedezetihiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap**

**e) felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza**

Kelt, ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Fizető fél számlatulajdonos

Pénzintézet tölti ki:

Kijelentjük, hogy a felhatalmazó levél aláírása az általunk nyilvántartott formában és módon történt, amelyért felelősséget vállalunk. A .....(pénzintézet megnevezése) tudomásul veszi, hogy jelen felhatalmazás csak a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal tudtával és írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

A felhatalmazás pénzügyintézeti nyilvántartási száma:.....

Dátum:.....

.....  
Pénzügyintézet cégszerű aláírása

\* nem kívánt rész törlendő

## Megállapodás

amely létrejött egyrészről

**Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata**

székhely: 3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.

adószám: 15735289-2-12

képviseli: Székyné dr. Sztrémi Melinda polgármester

mint Önkormányzat, a továbbiakban: **Önkormányzat**

másrészről

**Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása**

székhely: 3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.

adószám: 15454027-1-12

képviseli: Vincze László alelnök

mint Társulás, a továbbiakban: **Társulás**

harmadrészről

**Egészségügyi-Szociális Központ**

székhely: 3100 Salgótarján, Füleki út 41.

adószám: 15454395-2-12

képviseli: Peleskei-Balázs Rita igazgató

mint Intézmény, a továbbiakban: **Intézmény**

a továbbiakban együtt: **Felek** között az alulírott helyen és időben az alábbiak szerint:

1. Előzmények:

A Társulás az általa fenntartott Intézmény szervezeti keretei között működteti a támogató szolgáltatást, a pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátást, a szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátást, valamint a szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátást.

Mind a négy szolgálat pályázati forrásból finanszírozott, melyre az Önkormányzat, valamint a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (a továbbiakban: Hivatal) között megkötött finanszírozási szerződések alapján kerül sor. Az ellátások pályázati fenntartásának időbeli kötelezettsége 2014. december 31-ig tart.

2. A Társulás vállalja, hogy az Önkormányzat és a Hivatal között - a támogató szolgáltatás, a pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátás, a szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátás, valamint a szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátás tárgyában - megkötött finanszírozási szerződésekben (a továbbiakban együtt: finanszírozási szerződések) szereplő ellátásokat az általa fenntartott Intézmény útján továbbra is biztosítja.

3. Az Önkormányzat vállalja, hogy a finanszírozási szerződésekben szereplő ellátások fedezetéül a Hivatal által nyújtott működési támogatás finanszírozási szerződésekben meghatározott teljes vagy ütemezés szerint folyósított összegét, az Önkormányzat K&H Banknál vezetett 10402142-49565051-57501001 sz. bankszámlájára történő megérkezésétől számított 5 napon belül átutalja a Társulás OTP Banknál vezetett 11741000-15454120-00000000 sz. bankszámlájára.

4. A Társulás vállalja, hogy az Önkormányzat által átutalt működési támogatást vagy annak időszakosan ütemezett összegét, a Társulás 3. pontban említett bankszámlájára való megérkezésétől számított 5 napon belül átutalja az Intézmény OTP Banknál vezetett 11741000-15454395. sz bankszámlájára.

5. Az Önkormányzat a Hivatal felé fennálló beszámolási, elszámolási, egyéb adatszolgáltatási és hiánypótlási kötelezettségét akként teljesíti, hogy az Intézmény a Társulás útján küldi meg a Hivatal által kért beszámolót, elszámolást, egyéb adatokat és hiánypótlást az Önkormányzat részére.

6. A Társulás és az Intézmény vállalja, hogy a finanszírozási szerződésekben megjelölt és átutalásra került működési támogatás teljes vagy időszakosan ütemezett összegét kizárólag az egyes finanszírozási szerződésekben megjelölt ellátásokra fordítja.

7. Az átutalt működési támogatással a Társulás az Önkormányzat felé banki átutalási igazolással, a felhasznált működési támogatással az Intézmény az Önkormányzat felé az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény, a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény és a 24/1995. (XI. 22.) PM rendeletben leírt tartalmi és alaki követelményeknek megfelelő számlákkal köteles elszámolni.

8. A Társulásnak és az Intézménynek általános tájékoztatási kötelezettsége van az Önkormányzat felé az Önkormányzat és a Hivatal között létrejött finanszírozási szerződésekben szereplő, a Társulás által az Intézmény útján ellátott szolgáltatásokat, a szervezeti működésüket, illetve az adataikat érintő valamennyi tény és körülmény megváltozásával kapcsolatban. A bekövetkezett változást 5 napon belül kell bejelenteniük az Önkormányzat felé a megfelelő dokumentumokkal alátámasztva.

9. A Társulás és az Intézmény tudomásul veszi, hogy a Magyar Államkincstár illetékes területi szerve, illetve az Önkormányzat a Salgótarján Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala útján az elszámolás szabályszerűségét jogosult ellenőrizni. A Társulás és az Intézmény köteles az ellenőrzéseket segíteni.

10. A Társulás és az Intézmény a finanszírozási szerződésekben meghatározott ellátásokkal kapcsolatos, náluk keletkezett dokumentumokat a szerződés megszűnésétől számított 10 évig köteles megőrizni.

11. Amennyiben szabálytalanságért a felelősség a Társulást vagy az Intézményt terheli és ebből kifolyólag az Önkormányzatot a működési támogatás vagy annak meghatározott része visszafizetésére kötelezi a Hivatal, abban az esetben a Társulás köteles az Önkormányzattól elvont működési támogatással vagy annak meghatározott részével egyező összeget 30 napon belül az Önkormányzatnak megtéríteni. Amennyiben határidőre a szabálytalanságért az Önkormányzattól elvont összeg megtérítésére nem kerül sor, úgy az Önkormányzat követelését inkasszó útján érvényesíti. Az inkasszó benyújtásáról a Társulás a megállapodás aláírásával egyidejűleg kiadja felhatalmazó nyilatkozatát, mely a megállapodás 1. sz. mellékletét képezi.

12. A Társulás tudomásul veszi, hogy:

- amennyiben a működési támogatással nem tud elszámolni, e kötelezettsége teljesítéséig a működési támogatás folyósítását az Önkormányzat felfüggeszti,



- jogszabálysértő vagy nem rendeltetésszerű felhasználás esetén annak megállapítását követően, illetve az el nem számolt összeg tekintetében azonnali visszafizetési kötelezettség terheli.

13. A Felek jelen megállapodást 2014. december 31. napjáig terjedő időre kötik, azzal, hogy amennyiben az Önkormányzat és a Hivatal között új finanszírozási szerződések megkötésére kerül sor a 2014. évre vonatkozóan, akkor amennyiben szükséges, a Felek jelen megállapodást a finanszírozási szerződéseknek megfelelően módosítják.

14. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben Felek a polgári törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvényt tartják irányadónak.

15. A Felek kijelentik, hogy jelen szerződést elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt írják alá.

16. Jelen megállapodás az Önkormányzat és a Hivatal között létrejött finanszírozási szerződések hatályba lépésével válik hatályossá.

Salgótarján, 2013. ....

.....  
Salgótarján Megyei Jogú Város  
Önkormányzata

.....  
Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak  
Társulása

.....  
Egészségügyi-Szociális Központ

**FELHATALMAZÓ LEVÉL**  
**azonnali beszédési megbízás teljesítésére**

Alulírott Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (székhelye: 3100 Salgótarján, Múzeum tér 1.; képviseli: Székyné dr. Sztrémi Melinda elnök) megbízza a(z) .....

-t *(számlavezető neve és címe)*, hogy az alább megjelölt bankszámla terhére az alább megnevezett Jogosult által benyújtandó azonnali beszédési megbízás teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Kötelezett számlatulajdonos megnevezése:	
Felhatalmazással érintett bankszámlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	
Jogosult neve:	<b>Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata</b>
Jogosult bankszámlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	<b>KH Bank Zrt. 10402142-49565051-57501001</b>

Jogosult akkor nyújthat be jelen felhatalmazó levél alapján azonnali beszédési megbízást, amennyiben Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása a ...../20.... számú megállapodásban foglalt fizetési kötelezettségét az ott megjelölt határidőben Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata részére nem teljesíti.

A felhatalmazás visszavonásig érvényes.

A felhatalmazás csak a Jogosult írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

Kijelentem, hogy más pénzügyintézetnél (banknál) nem rendelkezem bankszámlával és egyúttal vállalom, hogy a felsorolt bankszámlák megszüntetéséről, vagy újabb bankszámlák megnyitásáról haladéktalanul értesítem a Jogosultat.

Kelt: ....., 20... év ..... hó .... nap

.....  
 (cégszerű) aláírása

**Záradék:**

A(z) ..... *(számlavezető neve és címe)* kijelenti, hogy a fenti felhatalmazó levelet megismerte, tartalmát és rendelkezéseit tudomásul vette, nyilvántartásába bevezette, valamint, hogy a felhatalmazó levélnek megfelelő azonnali beszédési megbízást teljesíti.

Kelt: ....., 20... év ..... hó ..... nap

.....  
 (pénzügyintézet)