

Reaisztrációs útmutató



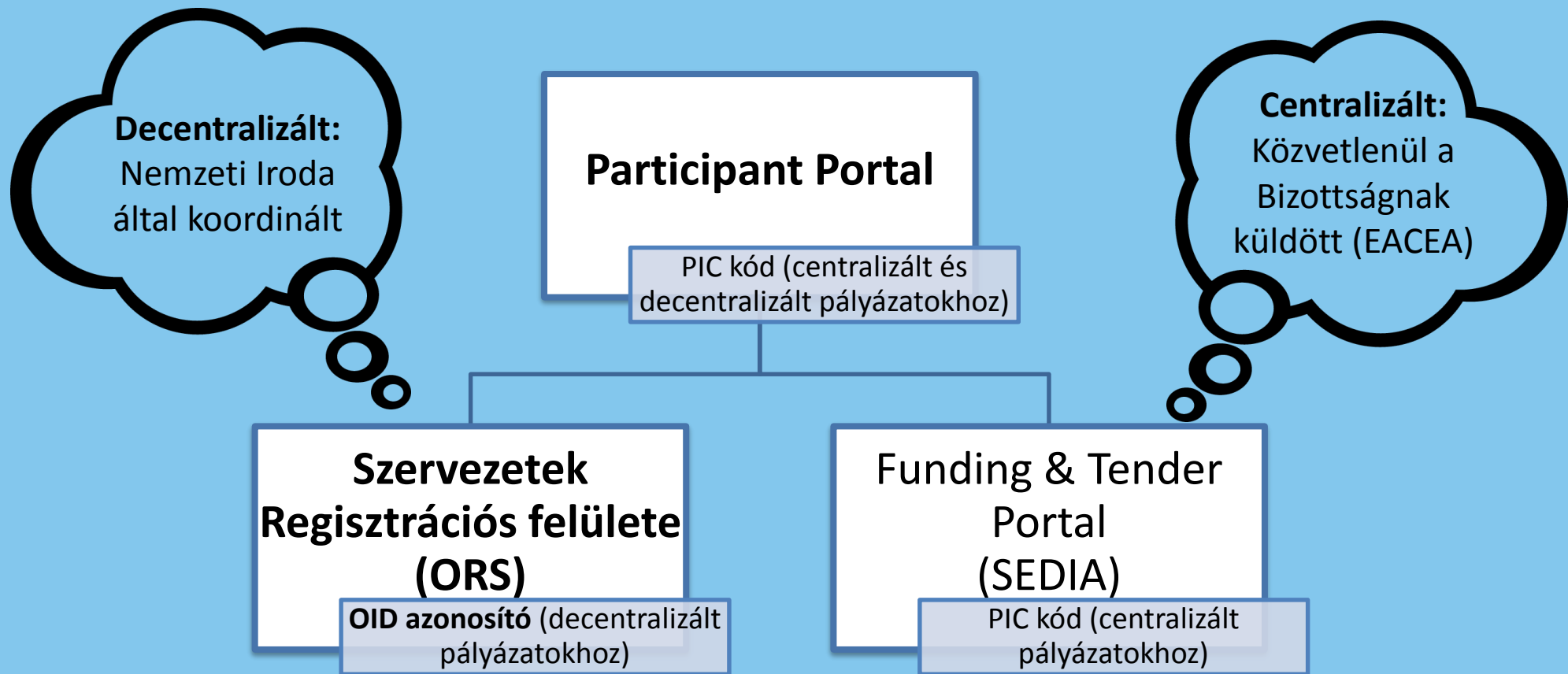
Szervezetek Reaisztrációs felülete

ORGANISATION REGISTRATION SYSTEM (ORS)

REGISZTRÁCIÓS ÚTMUTATÓ



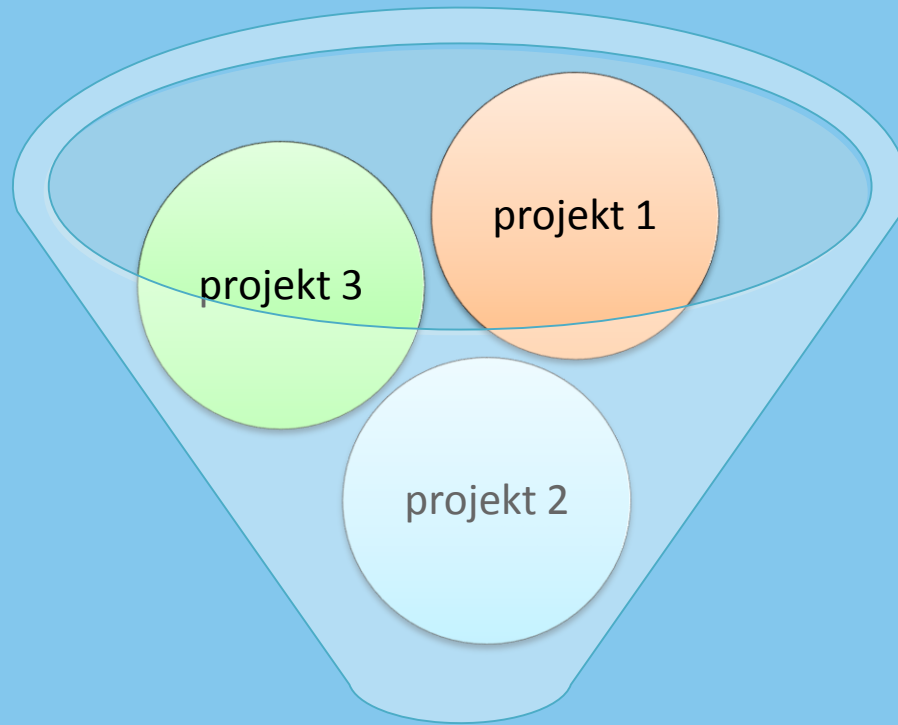
<https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/organisation-registration/screen/home>



Regisztrációs tudnivalók

Pályázat benyújtása → előzetes regisztráció	
Mikor?	A pályázati űrlap kitöltése előtt (adatok OID azonosító alapján)
Kinek?	Küldő szervezet/intézmény és konzorciumi partnerek
Ki végezheti el?	A szervezet/intézmény munkatársa (Kapcsolattartóként is a szervezet/intézmény munkatársát kell megjelölni)

Regisztrációs tudnivalók



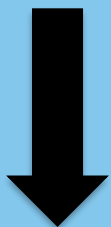
1 regisztráció – OID



EU Login

EU Login

Egyetlen fiók. több EU-szolgáltatás



Organisation Registration System



OID kód

Dokumentumok feltöltése



Pályázati űrlap kitöltése



Pályázati űrlap benyújtása

ORS

Organisation Registration System

Search for your organisation

Advanced search

Legal name	<input type="text"/>	Organisation ID	<input type="text"/>
Business name	<input type="text"/>	Registration number	<input type="text"/>
Country	<input type="text" value="Select an option"/> ▾	VAT number	<input type="text"/>
Website	<input type="text"/>	Erasmus Charter for Higher Education Code	<input type="text"/>
PIC	<input type="text"/>		

Tovább lépés a következő menübe:

Ha az összes kötelező mező kitöltésre került

A szervezet/intézmény teljes hivatalos neve

- Nemzeti karakterek használata (ŰŐ)
- Ne használjanak rövidítést



Organisation data



Legal address



Organisation Contact Person



Authorised Users



Your organisation's information is incomplete. Please navigate to one of the sections above and fill in all necessary fields.

Register my organisation

Organisation Registration system



Organisation

Organisation data

PIC ⓘ

#####

Legal name ⓘ *

Legal name

500

This field is required

Business name ⓘ

Business name

500

Legal status ⓘ

International organisation

ⓘ *

a natural person a legal person

ⓘ *

private entity public body

ⓘ *

non-profit for profit

ⓘ

sme

Official language ⓘ *

Select an option



Establishment/registration country ⓘ *

Select an option



Region ⓘ

Select an option



Legal form ⓘ *

Select an option





VAT number ⓘ *


VAT number


80

VAT number not applicable

 Organisation data









 Legal address


 Organisation Contact Person

 Authorised Users


Organisation


Legal Address


Street name and number  *	<input type="text" value="Próba utca 123."/>	285
City  *	<input type="text" value="Budapest"/>	92
P.O. Box 	<input type="text" value="P.O. Box"/>	100
Postal code  *	<input type="text" value="1000"/>	96
Main phone  *	<input type="text" value="+36000000000"/>	38
Fax 	<input type="text" value="Fax"/>	50
Secondary phone 	<input type="text" value="Secondary phone"/>	50
Website 	<input type="text" value="Website"/>	500


 Your organisation's information is incomplete. Please navigate to one of the sections above and fill in all necessary fields.


Register my organisation

 Organisation data

 Legal address

 Organisation Contact Person
















 Authorised Users

 Your organisation's information is incomplete. Please navigate to one of the sections above and fill in all necessary fields.

[Register my organisation](#)

Organisation

Organisation Contact Person

Title 	<input type="text" value="Title"/>	100
First name  *	<input type="text" value="Nikolett"/>	92
Last name  *	<input type="text" value="Kazareczky"/>	90
Department 	<input type="text" value="Department"/>	200
Position in the organisation 	<input type="text" value="Position in the organisation"/>	200
Professional e-mail  *	<input type="text" value="nikolett.kazareczky@tpf.hu"/>	74
Use organisation phones?	<input type="checkbox"/>	
Main phone  *	<input type="text" value="+36000000000"/>	38
Fax 	<input type="text" value="Fax"/>	50
Secondary phone 	<input type="text" value="Secondary phone"/>	50
Use organisation address?	<input type="checkbox"/>	
Street name and number  *	<input type="text" value="Próba utca 123."/>	285
Country  *	<input type="text" value="Hungary"/>	↕
Region 	<input type="text" value="Select an option"/>	↕
City  *	<input type="text" value="Budapest"/>	92
P.O. Box 	<input type="text" value="P.O. Box"/>	100
Postal code  *	<input type="text" value="1111"/>	96

- Organisation data
- Legal address
- Organisation Contact Person
- Authorised Users

Authorised Users

Ha minden mező kitöltésre került (zöld), regisztrálható az intézmény

Az intézményt regisztráló személy EU Login fiók adatai jelennek meg

Last name * Kazareczky

Department Department

Position in the organisation Position in the organisation

Professional e-mail * nikolett.kazareczky@tpf.hu

Main phone * +3600000000000

Street name and number * Próba utca 123.

Country * Hungary

Region Pest

City * Budapest

P.O. Box P.O. Box

Postal code * 1111

✔ Your form is complete

Register my organisation

Felhasználói jogosultságok

Contact person

- Nincs szerkesztési jogosultsága
- Szervezet munkatársa
(pl.: projektkoordinátor, intézményvezető)
- 1 személy adható meg
- Nem szükséges EU Login felhasználó fiók



Authorised user

- Szerkesztési jogosultsága van
- Több személy is megadható
- Dokumentumok feltöltésére jogosult személy
- EU Login felhasználó fiók szükséges



Feltöltendő dokumentumok

Organisation Registration System



2019. augusztus 5.

2020. február 5.

~~2019. február 5.~~

6 hónap

**A dokumentumok nem lehetnek a pályázat
benyújtásától számított 6 hónapnál régebbiek**



JOGALANY

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT https://ec.europa.eu/info/sites/info/files/about_the_european_commission/eu_budget/p

A formanyomtatvány benyújtásával Ön tudomásul veszi, hogy Önöket tájékoztatták személyes adataik Európai Bizottság általi feldolgozásáról a szerződéses célokra.

Kérjük, az adatlapot NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL ÉS LATIN BETŰKKEL töltsse ki.

KÖZJOGI JOGALANY ①

HIVATALOS NÉV ②	A pályázó intézmény alapító okiratban szereplő teljes, hivatalos neve.		
RÖVIDÍTÉS			
FŐ NYILVÁNTARTÁSI SZÁM ③	OM azonosító (pl.: 111111)		
MÁSODLAGOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁM (adott esetben)	Feladatellátási hely azonosítója (pl.: 011)		
FŐ NYILVÁNTARTÁSI SZÁM BEJEGYZÉSÉNEK HELYE	HELYSÉG	ORSZÁG	
	pl.: Budapest	pl.: Magyarország	
FŐ NYILVÁNTARTÁSI SZÁM BEJEGYZÉSÉNEK IDŐPONTJA	<input type="checkbox"/> NN	<input type="checkbox"/> HH	<input type="checkbox"/> ÉÉÉÉ
	A bíróságon történt bejegyzés dátuma		
ADÓSZÁM	A szervezet adószáma		
HIVATALOS CÍM	A szervezet címe (ahol az üzleti tevékenység folyik)		
	pl.: 1077 Budapest, Kéthly Anna tér 1.		
IRÁNYÍTÓSZÁM	pl.: 1077	POSTAFIÓK	
		HELYSÉG	pl.: Budapest
ORSZÁG	pl.: Magyarország	TELEFON	
E-MAIL	A szervezet e-mail címe		

DÁTUM	Kötelező kitölteni
-------	--------------------

A MEGHATALMAZOTT KÉPVISELŐ ALÁÍRÁSA
A belső szabályzatuknak megfelelően a jogosult aláíró.

BÉLYEGZŐ
Kötelező kitölteni

1

A szervezet jogi státuszát igazoló dokumentum

A dokumentumot a pályázó intézmény (tagintézmény/fenntartott intézmény) adataira vonatkozóan kell kitölteni



PÉNZÜGYI ADATLAP

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT https://ec.europa.eu/info/sites/info/files/about_the_european_commission/eu_budget/p

A formanyomtatvány benyújtásával Ön tudomásul veszi, hogy Önöket tájékoztatták személyes adataik Európai Bizottság általi felhasználásának céljaira.

Kérjük, az adatlapot NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL ÉS LATIN BETŰKKEL töltsse ki.



BANKSZÁMLA-ADATOK ①

BANKSZÁMLA MEGNEVEZÉSE ②		Amilyen néven szerepel a szerződésben/kivonaton	
IBAN/BANKSZÁMLASZÁM ③		IBAN + bankszámlaszám	
PÉNZNEM	EUR vagy HUF		
BIC/SWIFT-KÓD		BANKFIÓK KÓDJA ④	nem releváns
BANK NEVE Számlavezető bank teljes neve			
BANKFIÓK CÍME			
UTCA, HÁZSZÁM	Számlavezető bank címe		
HELYSÉG	Számlavezető bank székhelyvárosa	IRÁNYÍTÓSZÁM	
ORSZÁG			

SZÁMLATULAJDONOS ADATAI

A BANKNAK BEJELENTETTEK SZERINT

SZÁMLATULAJDONOS	A számlatulajdonos hivatalos neve (intézmény/szervezet)		
UTCA, HÁZSZÁM	A számlatulajdonos székhelycíme		
HELYSÉG		IRÁNYÍTÓSZÁM	
ORSZÁG			

MEGJEGYZÉS
Amennyiben a számlatulajdonos nem azonos a pályázó intézménnyel:
Pályázó intézmény neve, címe, elérhetőségek (telefonszám és e-mail cím)

BANKI BÉLYEGZŐ ÉS A BANKI KÉPVISELŐ ALÁÍRÁSA ⑤ (Mindkettő kötelező) Ha nem csatoltak IBAN számmal ellátott igazolást a banki képviselőnek is alá kell írnia és le kell pecsételnie.	DÁTUM (kötelező)
	BANKSZÁMLA-TULAJDONOS ALÁÍRÁSA (kötelező) Aláíró a belső szabályzatuknak megfelelően a hivatalos képviselő

Pénzügyi adatlap

Szakképzési Centrum és Tankerület alá tartozó intézmények esetén az adatlapot a fenntartó adataira vonatkozóan kell kitölteni

Megjegyzés mezőben meg kell jelölni a tagintézményt, a pályázó intézményt

Köznevelési intézmények esetében a KIR-ből nyomtatott intézményi adatokat tartalmazó dokumentum hitelesített másolata, ami tartalmazza az adószámot is

BANKI BÉLYEGZŐ ÉS A BANKI KÉPVISELŐ ALÁÍRÁSA ⑤
(Mindkettő kötelező)

Amennyiben banki képviselő nem írta alá a pénzügyi adatlapot

3

Létrehozást igazoló dokumentum hiteles másolata

KIR adatlap/alapító okirat/ bírósági bejegyzés hitelesített másolata

4

Adószámot igazoló dokumentum hiteles másolata

30 napnál nem régebbi NAV igazolás/köztartozásmentes adatbázisból kinyomtatott, hitelesített lekérdezés

5

Bankszámlaszám igazolása

folyószámlakivonat, bankszámlaszerződés, vagy bankszámla igazolás hitelesített másolata

Részletes KIR adatlap

Feladatellátási hely(ek)

Sorszám	Név	Cím	Státusz
001			Aktív

Feladatellátási hely adata

Név:
Cím:
KIRSTAT Nem
adatmegadásra
kötelezett:
Státusz: Aktív
Típus: Székhely

Kapcsolattartó:
Beosztás:
Email:
Telefon:
Mobil:
Fax:

Ügyviteli adatok:

Név:
Számlázási név:
Számlázási cím:
Számlázási
adószám:
Típus:

Vezető:
Beosztás:
Email:
Telefon:
Mobil:
Fax:

Ellátott feladatok

Alapfeladat	Képzési rendszer	Speciális jellemző	Évfolyam	Szünetel	Kiegészítések
egyéb	nincsen	nincsen	-	Nem	

6

Közpénzes nyilatkozat

- Csak az államháztartáson kívüli intézmények esetében szükséges
- Közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságára vonatkozó nyilatkozat benyújtása
- (Tehát nem szükséges az alábbi intézmények fenntartásába tartozó pályázók részére:
Klebelsberg Intézményfenntartó Központ, Szakképzési Centrumok, Agrárminisztérium)

7

Kapacitásvizsgálathoz szükséges dokumentum

- Csak az államháztartáson kívüli intézmények esetében szükséges
- Pályázatonként 60.000 euró fölötti támogatási igény esetén

Dokumentumok feltöltése

Organisation Registration System



Organisation ID : E10213631 STATUS : REGISTERED Próba Szakgimnázium

Documents 0 document(s) found

Please upload any relevant documents here.

File Name	Document type	Date/time (dd-mm-yyyy hh:mm:ss)
1		

Your form is complete

Update my organisation

Add document +

Organisation ID : E10213631 STATUS : REGISTERED Próba Szakgimnázium

Documents 0 document(s) found

Please upload any relevant documents here.

File Name
Fájl kiválasztása Pénzügyi adatlap.docx

Upload document

Select a file*

Choose file Registration.pdf

Document Type*

Registration Document

Cancel Upload

Upload document

Select a file*

Fájl kiválasztása Pénzügyi adatlap.docx

Document Type*

Select document type

- Last Income Tax
- Law/Decree Extract
- Declaration of consent to the terms of use of the PP EES
- Legal Entity
- Legal Representative authorisation
- Legal Representative identity document
- List of Debts Certified
- Low economic activity note
- Registration Document
- Other**
- Profit Loss Accounts
- SME Certificate
- SME Check List
- SME Verification Form
- Staff Headcount
- State Guarantee
- Statutes
- Statutory Auditor's Report
- VAT Exemption
- VAT Extract

Your form is complete

Update my organisation



Organisation data



Legal address



Dokumentumok feltöltését követően menteni kell

Documents 5 document(s) found

Please upload any relevant documents here.

	Document type ↕	Date/time (dd-mm-yyyy hh:mm:ss) ↕
	Registration Document	29-10-2019 15:33:40
ntum.docx	Registration Document	29-10-2019 15:33:54
docx	Registration Document	29-10-2019 15:34:07
Létrehozást igazoló dokumentum.docx	Registration Document	29-10-2019 15:34:20
Adószámot igazoló dokumentum.docx	Registration Document	29-10-2019 15:34:33



You have unsaved changes

Update my organisation



Organisation data



Legal address



Organisation Contact Person



Authorised Users



Accreditations



Documents



Your form is complete






[Update my organisation](#)



Do

Please

Dokumentumok
elnevezésekor beszédes
neveket használjanak!

File Name ↕	Document type ↕	Date/time (dd-mm-yyyy hh:mm:ss) ↕
 Pénzügyi adatlap.docx	Registration Document	29-10-2019 15:33:40
 Számlaigazoló dokumentum.docx	Registration Document	29-10-2019 15:33:54
 Jogi státuszt igazoló d.docx	Registration Document	29-10-2019 15:34:07
 Létrehozást igazoló dokumentum.docx	Registration Document	29-10-2019 15:34:20
 Adószámot igazoló dokumentum.docx	Registration Document	29-10-2019 15:34:33

Sikeres mentést követően minden fájl neve mellett meg fog jelenni egy kék színű letöltő gomb.

Felmerülő kérdések



- Újra kell regisztrálni az intézményt/szervezetet?
- Belépés után nem találok a regisztrált intézményt. Mit tegyek?
- Változás történt! Mit tegyek?
- Honnan tudom, hogy van-e már OID kódom?
- Nem működik a felület! Mit tegyek?
- Meddig lehet feltölteni a dokumentumokat?

További kérdések – validáció:

Kisgyörgy Eszter: eszter.kisgyorgy@tpf.hu

KÖSZÖNÖM
A
FIGYELMET!

<https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/organisation-registration/screen/home>