**Pályázati adatlap**

|  |  |
| --- | --- |
| Iktatószám:(A kiíró tölti ki!) |  |

**1. Szervezeti adatok**

1.1. A szervezet/ csoport neve:

(*Jogi személyiséggel nem rendelkező pályázó esetén pénzügyi lebonyolító bevonása szükséges!)*

|  |
| --- |
|  |

1.2. Pénzügyi lebonyolító neve (*Csak jogi személyiséggel nem rendelkező pályázó esetében töltendő ki!):*

|  |
| --- |
|  |

1.3. A szervezet/pénzügyi lebonyolító alapadatai

|  |  |
| --- | --- |
| Szervezeti forma megnevezése |  |
| Bírósági bejegyzés ideje, száma |  |
| A szervezet/ pénzügyi lebonyolító székhelye (irányítószám, település, utca, házszám) |  |
| Levelezési címe (irányítószám, település, utca, házszám) |  |
| A szervezet/pénzügyi lebonyolító adószáma |  |
| Számlavezető bankszámlaszám |  |
| Bírósági nyilvántartási szám: |  |
| A szervezet/ pénzügyi lebonyolító hivatalos képviselőjének neve: |  |
| A szervezet cél szerinti tevékenységének megnevezése (létesítő okira alapján) |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |
| Weboldal |  |

1.4. A pályázó szervezet/csoport rövid bemutatás (*Röviden mutassa be a szervezet/csoport célját, alakulásának/létrejöttének évét, célcsoportját, tevékenységeit, az utolsó lezárt év összes bevételének összegét. Max. 1000 karakter)*

|  |
| --- |
|  |

**2. Pályázati alapadatok**

**2.1. A támogatott tevékenység időtartama** (*A pályázati kiírás alapján a 2024.07.01 – 2024.12.31-ig terjedő projektek támogathatók.)*

|  |  |
| --- | --- |
| A projekt megkezdésének dátuma *(év, hó, nap):* |  |
| A projekt befejezésének dátuma *(év, hó, nap)* |  |

**2.2. A projekt pénzügyi adatai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***s.sz.*** | ***Költségvetés összesítő adatai*** | ***Összeg (Ft)*** |
| 1. | Igényelt támogatás összege  |  |
| 2. | Saját forrás *(nem kötelező)* |  |
| 3. | A megvalósításhoz rendelkezésre álló egyéb forrás *(nem* *kötelező)* |  |
| **4.** | **A megvalósításhoz szükséges teljes összeg (1 +2+3)** |  |

**3. A támogatási igény bemutatása**

3.1. A tervezett idősügyi program szükségességének bemutatása (max.500 karakter)

|  |
| --- |
| *Kérjük, az alábbi tartalmakat foglalja bele leírásába: miért van szükség a program megvalósítására? Milyen módon azonosították az igényt? (pl. célcsoport véleményének összegyűjtése, stb.)*  |

3.2. A tervezett idősügyi program célja (max.500 karakter)

|  |
| --- |
| *Kérjük, az alábbi kérdésekre adott választ foglalja bele leírásába:**MIT?* *MIÉRT?**HOL?**KINEK (v. KIVEL)?**HOGYAN?* |

3.3. A tervezett idősügyi program célcsoportja (max.200 karakter)

|  |
| --- |
| *Kérjük, hogy számszerűsített módon is írja le tervezett projektjének célcsoportját! Kinek, kivel szervezik, hány fő vesz részt a programban! Hogyan, milyen módon vonják be a célcsoporttagokat a program lebonyolításába. 55+ csoporttagok részvételének tervezett aránya %-ban meghatározva!* |

3.4. Tervezett tevékenységek (Kérjük, mutassák be a tervezett tevékenységeket! Max. 1000 karakter)

|  |
| --- |
| *Kérjük, a program tevékenységeit felsorolás-szerűen,* *1.:,**2.;* *3.; stb. írják le, s fordítsanak figyelmet az előkészítő, tervező, és értékelési folyamat tevékenységeire is.*  |

3.5. Kérjük, mutassa be a tervezett tevékenységek időbeli ütemezését! (max.1000 karakter)

|  |
| --- |
| *Kérjük, adja meg, hogy az egyes tevékenységeket mikor (tól-ig) szeretné megvalósítani!*  |

3.6. A tervezett idősügyi program várt eredményei és hatásai (max.500 karakter)

|  |
| --- |
| *Kérjük, az alábbiakra válaszoljon:* *Közvetlen, számszerűsíthető eredmények: rendezvények, események, stb. száma; hány fő fog részt venni a tervezett eseményeken, rendezvényeken, stb.* *Milyen hosszabb távú eredménye, hatása várható a tervezett programnak?* |

**4. Részletes költségvetés**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| s. sz. | Költségtípus megnevezése | A költség részletezése, rövid indoklása | Igényelt támogatás (Ft) | Saját forrás (Ft) | Egyéb forrás (Ft) | Összesen (Ft) |
| **I.** | **Személyi jellegű költségek** |  |  |  |  |  |
| I.1. | Bér költség  |  |  |  |  |  |
| I.2. | Bér járulékai |  |  |  |  |  |
| I.3. | Megbízási díj  |  |  |  |  |  |
| I.4. | Megbízási díj járulékai |  |  |  |  |  |
| **II.** | **Dologi kiadások** |  |  |  |  |  |
| II.1. | Kis értékű tárgyi eszköz beszerzés (100 e Ft alatti) |  |  |  |  |  |
| II.2. | Bérleti díj (terem, eszköz, stb.) |  |  |  |  |  |
| II.3. | Anyagköltség |  |  |  |  |  |
| II.4. | Telefon és postaköltség |  |  |  |  |  |
| II.5. | Utazási költség, szállítás |  |  |  |  |  |
| II.6. | Élelmezés |  |  |  |  |  |
| II.7. | Reklám, marketing költségek |  |  |  |  |  |
| II.8. | Egyéb szolgáltatások |  |  |  |  |  |
| II.9. | Adminisztráció költségei |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **I.+II.** | **Mindösszesen** |  |  |  |  |

Pécs, 2024……………hó…………….nap

 …………………………………

 ph. cégszerű aláírás