

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**2019**

*(az Adatlap minden pontját kérjük kitölteni)*

|  |
| --- |
| **1. A PÁLYÁZATI ÖSSZEFOGLALÓ** |
| **A pályázó** |
| **neve:** |  |
| **címe:** |  |
| **A pályázati program** |
| **címe:** |  |
| **rövid leírása (max. 1000 karakter szóközökkel)** |  |
| **támogatási igénye:** | ……………………….Ft |
| **megvalósításának időtartama:** | 2020…(hó)…(naptól)- 2020…(hó)…(napig) |
| **Az ellátásba bevonni tervezett családok száma:** |  |

|  |
| --- |
| **2. A PÁLYÁZÓ BEMUTATKOZÁSA** |
| **A pályázó hivatalos neve:** |  |
| **Székhelye:** |  |
| **Alapításának éve:**  |  |
| **Adószáma:** |  |
| **Elérhetőségei (levelezési cím, telefonszám, honlap címe):**  |  |
| **Képviseletre jogosult személy neve:** |  |
| **Kapcsolattartó neve, elérhetőségei:** |  |
| **Számlavezető bank neve, címe (melyre nyertes pályázat esetén a támogatást kéri)** |  |
| **Számlatulajdonos neve, bankszámlaszáma (melyre nyertes pályázat esetén a támogatást kéri)** |  |
| **A pályázó rövid bemutatkozása (a szervezet működésének, kompetenciáinak, eddigi kiemelkedő eredményeinek bemutatása (max.3000 karakter szóközökkel):** |

|  |
| --- |
| **3. A PÁLYÁZATI PROGRAM SZAKMAI ISMERTETÉSE** |
| **A program célja (max. 1000 karakter szóközökkel)** |
| **A program célcsoportja (családok száma, gyermekek életkora, korai fejlesztésre való jogosultságuk indoklása, kiválasztásuk módja)** **(max. 1000 karakter szóközökkel)** |
| **A program szükségességének indoklása (nem a korai fejlesztés szükségességének indoklását, hanem a támogatás igénylésének indoklását várjuk) (max. 2000 karakter szóközökkel)** |
| **A program részletes szakmai ismertetése, a fejlesztések, terápiák, tevékenységek bemutatása (max. 3000 karakter szóközökkel)** |
| **A programban résztvevő szakemberek bemutatása (csatolni csak a program szakmai vezetőjének önéletrajzát szükséges) (max. 1000 karakter szóközökkel)** |
| **A programtól várható eredmények (max. 2000 karakter szóközökkel)** |
| **A program ütemezése hónapokra bontva (max. 2000 karakter szóközökkel)** |

|  |
| --- |
| **4. A PÁLYÁZATI PROGRAM KÖLTSÉGVETÉSE** |
| 1. **A program teljes költségvetése:**
 | **Ft**  |
| 1. **Saját forrás:**
 | **Ft** |
| 1. **A programhoz igényelt támogatás (a+b):**
 | **Ft** |

|  |
| --- |
| **5. A PÁLYÁZATI PROGRAM KOMMUNIKÁCIÓJA** |
| **(max. 1000 karakter szóközökkel)** |

Kelt:………………………………………

 ………………………………………..

 cégszerű aláírás

A pályázatok benyújtásához szükséges dokumentumok:

• Teljes körűen kitöltött, cégszerűen aláírt Pályázati Adatlap

• Teljes körűen kitöltött, cégszerűen aláírt Pályázati Költségvetés

• A program lebonyolításáért felelős szakmai vezető önéletrajza

• Alapító okirat (szkennelt változat)

• Cégkivonat (szkennelt változat)