**PÁLYÁZATI ADATLAP – 2024. Szeptember**

|  |  |
| --- | --- |
| **A PÁLYÁZAT CÍME** |  |

1. **A pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó szervezet/csoport neve: |  |
| Címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Kapcsolattartó neve: |  |
| A szervezet/csoport online elérhetősége: (Facebook, Instagramm, honlap, stb.) |  |
| A szervezet számlavezető bankja: |  |
| Bankszámlaszáma: |  |

1. **A pályázó bemutatása:**

Kérjük, mutassa be a pályázó szervezetet/közösséget/csoportot!

|  |  |
| --- | --- |
| A szervezet alakulásának dátuma *(amennyiben nem hivatalosan regisztrált szervezet, úgy az együttműködés kezdetének hozzávetőleges időpontja)* |  |
| A szervezet tagságának, közösségének általános jellemzése*(maximum 500 karakter)* |  |
| Az elmúlt 2 évben szervezett programok, rendezvények általános leírása*(maximum 1000 karakter)* |  |

1. **A pályázat szakmai tartalma**

|  |  |
| --- | --- |
| A megpályázni kívánt cél (Kérem, aláhúzással jelölje, hogy a felhívás melyik célterületéhez kíván illeszkedni) | * **hátrányos helyzetű gyerekek, családok szociális problémáinak enyhítésére szolgál**
* **az életminőség javítására irányul**
* **kulturális, felvilágosító vagy mentálhigiénés előadás**
* **interaktív, sok résztvevő bevonásával a közösséget megszólító esemény**
* **az egyedülálló szülők problémáira reflektál**
* **kreatív, alkotó közösségi tevékenységre irányul**
 |
| A program célja*(Kérjük, mutassa be RÖVIDEN, hogy milyen célt kíván elérni a tervezett projekttel)**max 2-3 mondat* |  |
| A program megszervezésének indoka(Mi az igény, vagy a probléma, amire megoldást kínál a pályázatban bemutatott program)*max 500 karakter* |  |
| A tervezett tevékenységek(Kérjük pontokba szedve mutasd be a megvalósítás lépéseit) *max 1000 karakter* |  |
| A program célcsoportja(i), hozzávetőleges létszámuk*max 500 karakter* |  |
| A célcsoport elérésének módja(Kérjük mutassa be, hogy a megszólítani kívánt célcsoportokat milyen kommunikációs eszközzel kívánja elérni)*max 500 karakter* |  |

1. **A program forrásai**

**adatok Ft-ban megadva**

|  |  |
| --- | --- |
| A program teljes költsége: |  |
| Jelen pályázati felhíváson igényelt támogatás összege: |  |
| Más forrásból igényelt és elnyert támogatás: |  |
| A szervezet saját önereje: |  |
| További külső forrás (pl: már rendelkezésre álló szponzoráció) |  |

1. **A program tételes költségvetése**

(*Kérjük, a táblázat kitöltésével mutassa be a program költségvetését. A táblázat cellái szükség esetén bővíthetők. Apró dőlt betűvel és más színnel szedve a táblázat PÉLDÁKAT tartalmaz, amelyek kitöltés során TÖRLENDŐK)*

A táblázat kitöltésének alapelvei:

* amennyiben ÁFA visszaigénylő, úgy kérjük a táblázat soraiban a nettó összegeket szerepeltesse, a dupla finanszírozás elkerülése érdekében
* kérjük ügyeljen arra, hogy a jelen támogatási felhívás terhére elszámolandó költségvetési sorok összege megegyezzen a 4. pontban megjelölt igényelt támogatási összeggel
* Kérjük vegye figyelembe, hogy a támogatás keretében olyan költségvetési tételeket áll módunkban a későbbiekben elfogadni, amelyeknek a kifizetését számlával tudja igazolni
* Kérjük a fő költségvetési kategóriák alá sorolják be a tervezett költség tételeket
* szükség esetén a táblázatokat bővítse további sorokkal

**adatok Ft-ban megadva**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Költségvetési sor megnevezése** | **Jelen pályázatból finanszírozni kívánt** | **Más forrásból finanszírozott** | **Összesen** |
| Személyi jellegű költségek *(Előadók megbízási díja (nem számlás, hanem bérszámfejtett, szakmai megvalósításban közreműködők bére/megbízási díja))* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Igénybe vett szolgáltatások *(Fellépők, szakmai előadók díja, őrzés-védelem, szállítás, stb.)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Anyagköltség *(pl: kreatív kellékanyag, verseny díjak, beszerzett frissítők, stb.)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Bérleti díj *(színpad bérlés, hangosítás bérlés, terem bérlés stb)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Marketing és kommunikációs költségek *(online közösségi kommunikáció díja, hirdetés, plakát, stb)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ÖSSZESEN |  |  |  |

Jelen pályázati adatlap kitöltésével és aláírásával

* megerősítem, hogy a Loco-Motiv Közösségi Alapítvány Nagykanizsa (továbbiakban: Alapítvány) által 2024. szeptember hónapban kiírt pályázati felhívás tartalmát megismertem, és a pályázatom az abban leírt feltételeknek megfelel, valamint a pályázati adatlapban leírt tartalom a valóságnak megfelelő, illetve teljes mértékben megvalósítható.
* hozzájárulok, hogy a pályázati felhívással és a támogatással kapcsolatban az Alapítvány szervezetünk adatait kezelje, és a jelen pályázati program megvalósításának időtartamáig azt megőrizze.

Dátum: Nagykanizsa, 2024. …………………………….

 ……………………………………………………………

 Az aláíró neve:

 A szervezet neve:

 p.h.