*Pályázati felhívás 1. melléklete*

**Adatlap nem működési célú támogatáshoz**

**I. A támogatást kérő adatai:**

|  |
| --- |
| 1. szervezet esetén nyilvántartás szerinti (nem rövidített) neve:  természetes személy esetén családi és utónév:születési név: anyja neve:születési helye, ideje:társadalombiztosítási azonosító száma: |
| 2. székhelye, telephelye vagy lakó-, tartózkodási helye:  |
| 3. adószáma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ |
| 4. cégjegyzék vagy bírósági nyilvántartásba vétel száma: |
| 5. számlavezető pénzintézet neve és számlaszáma: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| 6. képviselőjének neve, elérhetősége: |
| 7. szervezet célja: |
| 8. tagjainak száma vagy kuratóriumi tagok száma: ……….. fő |
| 9. önkénteseinek száma: ………… fő |
| 10. foglalkoztatottjainak (fő- és mellékállás, megbízás) száma: fő  |
| 11. tevékenysége, jelentősebb programjai a megelőző 2 évben: |
| 12. jelentősebb nem önkormányzati támogatói a megelőző 2 évben: |
| 13. 2022. évi bevételeinek kalkulált összege: ………… Ft  2022. évi kalkulált összes működési költség: ……………Ft |
| 14. Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzatától a kérelem benyújtását megelőző 2 éven belül kapott támogatások (év, összeg):  …………. év …………………..Ft …………...év ………………….Ft  |

**II. Támogatási cél**

|  |
| --- |
| 1. Támogatási cél pontos meghatározása: |
| 2. Támogatási cél megvalósításának helyszíne és időpontja vagy időtartama: |
| 3. A résztvevőinek (várható) száma: …………..fő |
| 4. A támogatási cél rövid leírása: *(A részletes leírást külön kérjük mellékelni)* |

**III. A támogatási cél költségvetése:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **Saját forrás** | **Igényelt támogatás** | **Összes** |
| **1. Személyi költségek**a)…..b). …. |  |  |  |
| *1. Összesen:* | *Ft* | *Ft* | *Ft* |
| **2. Dologi költségek**a)…..b)….. |  |  |  |
| *2. Összesen:* | *Ft* | *Ft* | *Ft* |
| **3. Immateriális javak, tárgyi eszközök**a)…..b). …. |  |  |  |
| *3. Összesen:* | *Ft* | *Ft* | *Ft* |
| **Mindösszesen (1+2+3 sorok):** | **Ft** | **Ft** | **Ft** |

 *(A kért támogatás felhasználási tervét külön kérjük mellékelni.)*

***Nyilatkozom****, hogy a Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzatától kapott korábbi, lejárt határidejű támogatásokkal elszámoltam, a szervezetnek lejárt köztartozása nincs, továbbá csőd-, felszámolási, vagy végelszámolási eljárás alatt nem áll.*

Kelt: ……………………..

 PH

……………………………………………..

Támogatott (képviselője) aláírása

*Pályázati felhívás 2. melléklete*

**Részletes megvalósítási és költségvetési terv**

**A./ A támogatási cél részletes leírása (Adatlap II. pontjának részletezése):**

**A 2. pont további sorokkal bővíthető.**

**A táblázat egyéb módon nem alakítható át!**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **a programban résztvevők köre, korosztálya:**
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **programelemek megnevezése, részletes leírása:**
 | **helyszínek** | **időpontok/időtartam** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B./ Az igényelt támogatás felhasználásának indoklása az Adatlap III. táblázatában megadott költségnemekkel, adatokkal megegyezően:**

**Kérjük, hogy a szürke cellákba ne írjanak!**

**Az 1., 2. és 3. sorok a)-c) sorai további d), e), stb. sorokkal bővíthetők.**

**A táblázat egyéb módon nem alakítható át!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Igényelt támogatás összesen****(Ft)** | **Az igényelt támogatás felhasználásának szöveges indoklása:** **az egyes költségek hogyan kapcsolódnak a támogatási cél megvalósításához** |
| **1. Személyi költségek megnevezése** |  |  |
| a)….. |  |  |
| b). …. |  |  |
| c). …. |  |  |
| **Személyi költségek összesen:** |  |  |
| **2. Dologi költségek megnevezése** |  |  |
| a).…. |  |  |
| b).…. |  |  |
| c).…. |  |  |
| **Dologi költségek összesen:** |  |  |
| **3. Immateriális javak, tárgyi eszközök költsége megnevezése** |  |  |
| a).…. |  |  |
| b).…. |  |  |
| c).…. |  |  |
| **Immateriális javak, tárgyi eszközök költsége összesen:** |  |  |
| 1. **Mindösszesen (1+2+3 összege):**
 |  |  |

Kelt: ………………………………….

……………………………………………..

 Támogatott (képviselője) aláírása