****

**“Együtt a jövő generációjáért”**

**Pályázati adatlap**

1. **A szervezet adatai:**

|  |
| --- |
| **Név:** |
| **Nyilvántartási szám:** |
| **Weboldal:** |
| **A kapcsolattartó neve és beosztása:** |
| **A kapcsolattartó e-mail címe:** |
| **A kapcsolattartó telefonszáma:** |
| **A szervezet küldetése, jelenlegi legfontosabb tevékenységei és konkrét elért eredményei:** |
| **Honnan hallott erről a pályázati lehetőségről?** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| A szervezet munkáját segítők száma? | | | | | | |
| Teljes munkaidős alkalmazottak: |  | | Részmunkaidős alkalmazottak: | |  | |
|  | | | | | | |
| Kuratóriumi tagok : | |  | | Önkéntesek: | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A szervezet teljes bevétele az elmúlt három évben? | | | |
| 2012/13 |  | Megjegyzés: |  |
| 2013/14 |  | Megjegyzés: |  |
| 2014/15 |  | Megjegyzés: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Bankszámlaszám:* | |
| A számlavezető bank neve: |  |
| Bankszámlaszám: |  |

1. **A projekt részletei**

|  |
| --- |
| **A projekt neve:** |
| **A projekt tervezett időtartama: … hónap** |
| **Rövid összefoglaló**: |
| **Mi a projekt célja?** |
| **Milyen társadalmi probléma megoldását segíti elő a projekt?** *Kérjük,**hogy határozza meg a projekt földrajzi hatókörét és a kedvezményezettek várható számát is***.** |
| **Hogyan segíti/segítené a projekt a probléma megoldását és/vagy a szükségletek kielégítését?**  *Kérjük, hogy tapasztalatokkal, statisztikákkal, kutatási adatokkal támassza alá, hogy mire alapozza a projekt várható hatékonyságát.* |
| **A támogatás felhasználásának, a program és a tervezett tevékenységek megvalósításának részletes leírása:** |
| **A programban közreműködő partnerek, intézmézmények és szakemberek:** |
| **Adja meg a projekt megvalósítás forrásigényét:**  *Milyen egyéb források állnak rendelkezésre a projekt megvalósításához? (Figyelem: a projektben 5% önrész vállallása szükséges!)* |
| **Adja meg a projekt részletes költségvetését, ütemtervét és azon belül jelölje, mely tételekre igényli a támogatást.**  *(Kérjük jelölje meg, hogy az önrész mely tételekben és milyen mértékben jelenik meg!)* |
| **Lehetővé teszi a projekt önkéntesek bevonását?**  *Amennyiben igen, kérjük részletezze az önkéntesek szerepét adja meg várható számukat és az esetlegesen felmerülő extra költséget .* |
| **Bevonásra kerülnek a projekt kedvezményezettjei a program tervezési folyamatába? Amennyiben igen, akkor milyen módon?** |
| **Hány ember életére lesz kedvező hatással a projekt a teljes időtartam alatt?** *Kérjük,**hogy határozza meg a projekt földrajzi hatókörét és a kedvezményezettek várható számát***!** |
| **Milyen társadalmi hatást, változásokat idéz elő a projekt az érintettek és a teljes helyi közösség életében?** |
| **Hogyan biztosítják a projekt fenntarthatóságát a United Way Magyarország által biztosított források megszűnte után?** |
| **Milyen módon és formában fogják tájékoztatni a programról a nyilvánosság szélesebb rétegeit?** |
| **Hogyan mérik a projekt sikerességét, eredményességét? Kérjük mutassa be az eredmények mérésének és dokumentálásának módszereit és, adjon meg legalább két olyan tényezőt, amelyek a projekt eredményességét mutatják majd.** *(Pl. % órával többet olvasnak a szülők a gyerekeknek, %-kal csökken a hiányzások száma stb.)* |

**3.NYILATKOZAT**

A nyilatkozat aláírása előtt kérjük győződjön meg arról, hogy minden szükséges dokumentumot csatolt és ezt jelölje az adott dokumentum mellett feltüntetett ablakban. Az aláírt nyilatkozat beküldése a pályázat érvényességének alapfeltétele, ennek hiányában a pályázatot sajnos érvénytelnnek kell tekintenünk:

1. A szervezet alapító okiratának másolata

2. 2015 és 2014 évi pénzügyi beszámolók

3. A projektben résztvevő szakemberek önéletrajzai

**Alulírott ……………………., mint a szervezet képviselője nyilatkozom, hogy a megadott adatok megfelelnek a valóságnak.**

Aláírás

**Név (Nyomtatott nagybetűkkel)**

**A szervezetben betöltött pozíció**

**Dátum**