**Pályázat balatonfüredi Ökoház térítésmentes használatára, rendezvényhelyszín programok, foglalkozások megvalósítására!**

**A támogatás célja**, hogy Balatonfüreden egy Ökoház programjainak színesítése, ami teret ad a társadalmi célú programoknak, a civil szféra képviselőinek, magán kezdeményezéseknek nyílt pályázati eljárás keretében.

**Támogatott pályázat megvalósítása során az alábbi céloknak kell megvalósulniuk:**

* havonta legalább négy, a megvalósítási időszak során minimum 50 különböző, társadalmi célú program létrejötte, megvalósítási időszak során,
* társadalmi értékkel bíró programok megvalósítása,
* elsősorban civil szféra jelentkezését várjuk, de társadalmi célú magánkezdeményezés, csoportok jelentkezését is elfogadjuk, méltányolható szakmai indokokra tekintettel
* kizárólag térítésmentes programok

**Támogatás formája:** vissza nem térítendő támogatás, a helyszín ingyenes használata a kedvezményezett pályázatának pozitív elbírálása alapján.

**A pályázatók köre:**

* non profit szervezetek
* egyesületek (KSH 52)
* alapítványok (KSH 56)
* egyéb jogi személyiséggel rendelkező non-profit szervezetek (KSH 59)
* 2009. jan. 1-ig közhasznú társaságok (KSH 57)
* egyházak, egyházi intézmények, egyházi jogi személyek (1990. évi IV. tv alapján)
* magánjellegű csoportosulások, társadalmi céllal átalakulással vagy alapítással 2007. július 1-je után létre jövő (ROP IH) non-profit gazdasági társaságok
* egyéni vállalkozó (1990. évi V. tv alapján; KSH 23))
* szakmai szervezetek és felsőoktatási intézmények (ez utóbbi közül azok, amik nem az I.1. alá tartoznak) (2005. évi CXXXIX. tőrvény alapján)

**A pályázati cél megvalósításának időtartama:** 2019. novembertől folyamatosan.

**Pályázati feltételek:** a pályázó az adatlapot kitöltötte és elküldte e-mailben, word vagy pdf formátumban.

Pályázat benyújtásának módja, ideje:

* e-mailben: palyazat@ecocenter.hu
* határidő: megjelenéstől folyamatosan

**További információk a támogatási cél megvalósulásához:**

Rendezvényhelyszín: férőhely programonként változik,

Benti rendezvényekhez a ház adottságai:

1. ház 30 fő, 1 nappali 55 m2, 25 m2 konyha felszerelve, 1 fürdőszoba és 1 külön wc

2. ház 10 fő, 3 foglalkozó szoba: 25 m2, 20 m2 egybenyíló 20 m2, 6 m2 konyha felszerelve,

1 fürdőszoba és 1 külön wc

Külső rendezvényekhez a kerthelyiség: parkosított, 1500 m2, 50-100 fős rendezvényhez.

Programok, foglalkozások:

Az elbírálás során előnyben részesítjük azon rendezvények megtartását, mely a környezetvédelmet, a környezettudatosságot, az egészségvédelmet, egészséges életvitelt helyezi középpontba. Azon rendezvények megtartását támogatjuk, melyek a résztvevőknek ingyenesek.

Helyszíni bejárás: igény esetén, a paramétereket, fotókat és mindenre kiterjedő leírást a nyertes pályázóknak elküldjük.

**Támogatás forrása és a pályázatot kiíró szervezet:**

Ecocenter Közhasznú Alapítvány, székhely: 3000 Hatvan, Hegyalja út 140.,

levelezési cím: 1118 Budapest, Köbölkút u. 12, telefonszám: 061-467-0356



**EcoCenter Közhasznú Alapítvány**

Egészséges Környezet Egészséges Ember

**Központi iroda címe:** Hungary, Budapest, 1118 Budapest Köbölkút 12.

**ADATLAP**

Pályázat balatonfüredi Ökoházban rendezvényhelyszín és szállás használatra illetve programok, foglalkozások megvalósítására

**A támogatási igény tárgya, a program bemutatása**

(Kérem, részletezze, milyen programot tervez, térjen ki hány fő részvételével valósítaná meg, milyen eszközigénye van, milyen berendezésre van szüksége stb.)

|  |
| --- |
|  |

**A támogatást igénylő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Név:** |  |
| **1.2. Székhely / lakóhely:** | irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |
| **1.3. Levelezési cím:[[1]](#footnote-1)** | irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |
| **1.4. Képviseletre jogosult személy adatai****Név:****Beosztás:****Telefonszám:****Mobilszám:****E-mail cím:** |  |
| **1.5. Adószám / adóazonosító jel:** |  |
| **1.6. Társadalombiztosítási azonosító jel / Társadalombiztosítási folyószámla száma:** |  |
| **1.7. Nyilvántartási szám:[[2]](#footnote-2)** |  |
| **1.8. Nyilvántartást vezető szerv neve:** |  |
| **1.9. KSH statisztikai számjel:** |  |
| **1.10. Szervezeti-működési forma:[[3]](#footnote-3)** |  |
| **1.11. Kapcsolattartó adatai****Név:****Székhely/ Lakcím:****Telefonszám:****Mobilszám:****Fax:****E-mail cím:** | irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |

**A program megvalósításának adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tervezett kezdő időpontja:** |  év hónap nap |
| **Tervezett befejező időpontja:** |  év hónap nap |
| **Program részletezése:** |  |
| **Tervezett időbeni ütemezés:** |  |

 **Az igény benyújtását megelőző 5 évben vagy egyidejűleg az igény tárgyában elnyert támogatások**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Támogató szervezet** | **Dátum** | **Igényelt összeg (Ft)** | **Elnyert támogatási összeg (Ft)** | **Az elnyert támogatásból elszámolt összeg (Ft)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………**…, 2019. …………. hónap …………nap

|  |
| --- |
| …………………………*igénylő képviselőjének aláírása**(ph.)* |

Mellékletek

1. alapító okirat
1. Abban az esetben kell kitölteni, ha az 1.2. pontban meghatározott címtől eltér [↑](#footnote-ref-1)
2. Az igénylő formájától függően: cégjegyzékszám, egyéb bírósági nyilvántartásba vételi szám, törzskönyvi nyilvántartási szám, OM azonosító, egyéni vállalkozói igazolvány szám, stb. [↑](#footnote-ref-2)
3. Értelemszerűen: gazdasági társaság, alapítvány, közalapítvány, társadalmi szervezet, központi költségvetési szerv, helyi önkormányzati költségvetési szerv, stb. [↑](#footnote-ref-3)