**A Református Szeretetszolgálat – Testvéri Szolgálat és Cigánymisszió pályázati felhívása**

**református egyházközségek helyi cigánymissziós fókuszú programjainak támogatására**

**Pályázati adatlap**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pályázó válasza** |
| **Alapadatok** |
| **Pályázó egyházközség neve:** |  |
| **Címe:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **Bankszámlaszám:** |  |
| **Pályázó egyházközség képviselője (lelkipásztor):** |  |
| Mobiltelefon: |  |
| E-mail cím: |   |
| **Pályázó egyházközség képviselője** (gondnok): |  |
| Mobiltelefon: |  |
| E-mail cím: |  |
| **Pályázati koordinátor** (aki a folyamat szervezésében részt vesz) **neve:** |   |
| Mobiltelefon: |  |
| E-mail cím: |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Pályázat céljainak, célcsoportjának bemutatása** |
| **Pályázat hosszútávú célja:**Kérjük, mutassa be, hogy hosszabb távon milyen fejlődést kívánnak elérni a programmal/programokkal? |  |
| **Pályázat rövidtávú célja:**Kérjük, mutassa be, hogy milyen konkrét cél(oka)t kívánnak elérni a programmal/programokkal?  |  |
|  |  |
| **A megvalósítani tervezett programok indokoltságának bemutatása:**Milyen szükségletek, hiányok indokolják, hogy a tervezett programok kerüljenek megrendezésre? |  |
| **Elérni és bevonni kívánt családok, fiatalok, gyerekek száma, bemutatása:**Hány, gyermeket, fiatalt és családot szeretnének bevonni a programsorozatba? Kik ők, mit lehet tudni róluk? |  |
| **Célcsoport elérésének, bevonásának bemutatása:**Hogyan érik el a bevonni tervezetteket? hogyan hívigatják őket, bevonják-e a programok előkészítésébe és megrendezésébe? |  |
|  |  |
| **Tervezett programok, események bemutatása** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Program megnevezése** | **Program időpontja** | **Program során megvalósított tevékenységek** | **Résztvevők tervezett száma** | **Program tervezett költsége** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A támogatás felhasználásának költségvetése** |
| **Költségtétel bemutatása (finanszírozni tervezett télel leírása)**  | **Mennyiség** | **Egységár** | **Összes költség** |
| Étkezés, élelmiszer költség |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Előadói költség |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Utazási költség  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Irodaszer, kreatív anyag, kellék költsége |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Kisértékű tárgyi eszköz (50.000 Ft bekerülési érték alatt) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Belépők költsége |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Egyéb költség |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Tervezett költségek összesen:** | **Ft** |
|  |  |
| **Pályázó által rendelkezésre bocsátott hozzájárulás** |
| **Hozzájárulás formája** | **Hozzájárulás bemutatása** | **Mennyisége** | **Pénzbeli értéke** |
| Pénzbeli önerő |  |  |  |
| Önkéntes munka |  |  |  |
| Utazás biztosítása |  |  |  |
| Étkezés biztosítása |  |  |  |
| Terem biztosítása |  |  |  |
| Egyéb |  |  |  |

Egyéb megjegyzés:

Kelt: ………………………………….., 2025. év…………………………….hó………..nap

…………………………………… ………………………………………
 lelkipásztor gondnok

Kérjük a kitöltött adatlapokat Lakatos Kinga, gyülekezeti referens részére küldjék el:

lakatos.kinga@diakonia.hu

Valamint bármilyen felmerülő kérdés esetén keressenek bizalommal:

0630 278 93 55 (Lakatos Kinga)