|  |  |
| --- | --- |
|  ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Szerb KöztársaságVajdaság Autonóm Tartomány**Tartományi Oktatási, Jogalkotási,****Közigazgatási és Nemzeti Kisebbségi – Nemzeti Közösségi Titkárság**Mihajlo Pupin sugárút 16., 21000 ÚjvidékTelefon: +381 21 487 4035; 487 4867;ounz@vojvodinа.gov.rs |

**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

**A VAJDASÁG AUTONÓM TARTOMÁNYI SZÉKHELYŰ ALAP- ÉS KÖZÉPFOKÚ OKTATÁSI ÉS NEVELÉSI INTÉZMÉNYEK SZÁMÁRA**

A VAJDASÁG AUTONÓM TARTOMÁNYI ÁLTALÁNOS ÉS KÖZÉPISKOLÁS DIÁKOK NYELVI KOMPETENCIÁJÁNAK FEJLESZTÉSE TERÜLETÉN MEGVALÓSULÓ PROGRAMOK ÉS PROJEKTEK 2025. ÉVI FINANSZÍROZÁSÁRA ÉS TÁRSFINANSZÍROZÁSÁRA

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **A PÁLYÁZÓ ÁLTALÁNOS ADATAI**  |
| A jogi személy elnevezése: |  |
| Székhely: |  |
| Cím: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail cím: |  |
| Az intézmény igazgatója: |  |
| Adószám (PIB): |  |
| Törzsszám: |  |
| A Kincstári Igazgatóságnál vezetett számlaszám (a rendes működési számla): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II.** | **A PROGRAM/PROJEKT ÁLTALÁNOS ADATAI** |
| A program/projekt megvalósításáért felelős személy(család- és utónév, telefon, e-mail cím): |  |
| A program/projekt elnevezése: |  |
| A program/projekt célja(legfeljebb 500 karakter szóközzel együtt): |  |
| A program/projekt megvalósításának dátuma/időszaka: |  |
| A program/projekt megvalósításának helye: |  |
| Célcsoport/résztvevők(feltüntetni a tervezett számot és a nemi szerkezet becsült arányát): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SZÁM** | **N** | **F** | **Összesen** |
| Diákok |  |  |  |
| Tanítók/tanárok |  |  |  |
| Többiek |  |  |  |

 |
| A feltüntetett program/projekt hozzájárul-e a nemi egyenlőséghez(be kell karikázni egy lehetőséget) | **IGEN     NEM** |
| A program/projekt tevékenységek szerinti leírása (legfeljebb 3000 karakter szóközzel együtt): |  |
| Befizette-e az iskola a bérbeadásból származó jövedelmet Vajdaság AT költségvetésébe a 2024-es évben?a) Igen, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dinár összegbenb) Nem |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szám  | Költségvetési tétel leírása | A Tartományi Titkárságtól igényelt összeg | Az iskola hozzájárulása  | Más partnerek hozzájárulása | Teljes összeg |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| **ÖSSZESEN:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** | **NYILATKOZAT** |

AZ INTÉZMÉNY KÖTELEZETTSÉGVÁLLALÁSÁRÓL, HA A TARTOMÁNYI TITKÁRSÁG A PROGRAM/PROJEKT FINANSZÍROZÓJA/TÁRSFINANSZÍROZÓJA

Az intézmény felelős személye kijelenti, hogy:

1. A megítélt eszközöket rendeltetésszerűen és törvényesen használja fel,
2. legkésőbb az eszközök odaítélési rendeltetése megvalósítására meghatározott határidőtől számított 15 napos határidőn belül, benyújtja az eszközök használatáról szóló jelentést, a felelős személyek által hitelesített kísérő dokumentációval együtt,
3. a programban/projektben megjelöli, hogy a megvalósítást a Tartományi Oktatási, Jogalkotási, Közigazgatási és Nemzeti Kisebbségi – Nemzeti Közösségi Titkárság finanszírozta, illetve társfinanszírozta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Dátum | P.H. | Felelős személy\* |

\* Ha a kérelmet meghatalmazott személy írja alá, csatolni kell az aláírásra jogosító szabályos felhatalmazást.