|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Szerb Köztársaság  Vajdaság Autonóm Tartomány  **Tartományi Oktatási, Jogalkotási,**  **Közigazgatási és Nemzeti Kisebbségi – Nemzeti Közösségi Titkárság**  Mihajlo Pupin sugárút 16., 21000 Újvidék  Telefon: +381 21 487 4035; 487 4867;  [ounz@vojvodinа.gov.rs](mailto: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 összegben  b) 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.