#### Szakmai program[[1]](#footnote-1)

egyházi és nemzetiségi költségvetési támogatásokhoz

1. **A támogatott tevékenység (program, projekt) részletes bemutatása**

|  |
| --- |
| * célok, tevékenységek, időterv, programelemek, célcsoport, helyszín megadásával

(maximum 1 oldal) |

1. **A támogatást igénylő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. A szervezet hivatalos neve**(magyarul és a székhely szerinti ország nyelvén is) |  |
| **2.2. Székhely:** | ország (amennyiben nem Magyarország):irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |
| **2.3. Levelezési cím:[[2]](#footnote-2)** | ország (amennyiben nem Magyarország):irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |
| **2.4. Adószám:** |  |
| **2.5. Nyilvántartási szám:[[3]](#footnote-3)** |  |
| **2.6. Nyilvántartást vezető szerv neve:** |  |
| **2.7. KSH statisztikai számjel:** |  |
| **2.8. Szervezeti-működési forma:[[4]](#footnote-4)** |  |
| **2.9. A támogatást igénylő felettes egyházi szerve:****Egyházmegye / egyházkerület:** | (Csak egyházi támogatás esetén kell kitölteni.) |
| **2.10. A támogatást igénylő nemzetisége:** | (Csak nemzetiségi támogatás esetén kell kitölteni.) |
| **2.11. Képviseletre jogosult személy(ek) adatai:** Név:Beosztás:Telefonszám:Mobilszám:E-mail cím:Név:Beosztás:Telefonszám:Mobilszám:E-mail cím: | (Együttes képviselet esetén mindkét képviselő adatait kérjük megadni.) |
| **2.12. Kapcsolattartó adatai:**Név:Székhely/ Lakcím:Telefonszám:Mobilszám:E-mail cím: | irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |
| **2.13. Pénzügyi közreműködő szervezet adatai[[5]](#footnote-5)**Név:Székhely:Képviselő neve:Nyilvántartási szám:Nyilvántartást vezető szerv neve:Szervezeti-működési forma:Pénzforgalmi szolgáltató:Fizetési számlaszám[[6]](#footnote-6): | irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |
| **2.14. Teljesítési közreműködő adatai[[7]](#footnote-7)****Név:****Székhely:**Képviselő neve:Nyilvántartási szám:Nyilvántartást vezető szerv neve:Szervezeti-működési forma: | (minden támogatásban érintett közreműködő szervezet adatait szükséges pontosan megadni, így szükség szerint ez a pont sokszorozható) irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |

1. **A támogatott tevékenység megvalósításának adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Tervezett kezdő időpontja:** (Az elszámolni kívánt legkorábbi számla teljesítési dátumánál korábbi dátumot kell megadni.) | ……. év hónap nap |
| **3.2. Tervezett befejező időpontja:** | ……. év hónap nap |
| **3.3. Tervezett helyszíne(i):** | (minden támogatásban érintett helyszín adatait szükséges pontosan megadni, így szükség szerint ez a pont sokszorozható)helyszín neve:irányítószám: megye:helység: utca: házszám: helyrajzi szám:  |
| **3.4. Várható hasznosulása a megvalósítási időszakban, illetve azt követően:** |  |
| **3.5. A támogatott tevékenység tervezett megvalósítási ütemei**  |  Igény szerint a számozás bővíthető vagy csökkenthető.(pl. előkészítés; beruházás egyes ütemei: szigetelés, villanyszerelés stb.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Megvalósítás ütemének megnevezése | Tervezett határidő |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

 |

1. **A támogatás összegére vonatkozó adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. A támogatás összege (Ft):**(Ha nem igényli vissza általános forgalmi adót, akkor bruttó, ha visszaigényli, akkor nettó összeget kell megadni.) |  |
| **4.2. Élni kíván a megvalósítandó program vonatkozásában az áfa visszaigénylési jogával?**Igen / Nem(kérjük a megfelelő választ aláhúzni) |
| **4.3 A teljesítési közreműködő (Név: ……………………………………………………………………………………………………..) élni kíván a megvalósítandó program vonatkozásában az áfa visszaigénylési jogával?** (Amennyiben a 2.14 pontban megnevezésre került teljesítési közreműködő.)Igen / Nem(kérjük a megfelelő választ aláhúzni)(Minden támogatásban érintett közreműködő szervezetnek külön kell nyilatkoznia, így szükség szerint ez a pont sokszorozható) |
| **4.4. A folyósítás pénzneme:** (kérjük aláhúzni a kért devizát) |  HUF EUR (csak határon túli támogatottak választhatják)  USD (csak határon túli támogatottak választhatják) |
| **4.5. A támogatás folyósítására kijelölt számlavezető pénzforgalmi szolgáltató adatai:**A pénzforgalmi szolgáltató neve **(*magyarul*):**A pénzforgalmi szolgáltató neve **(*saját nyelven latin betűkkel amennyiben külföldi*):**  |  |
| **4.6. A támogatás folyósítására kijelölt fizetési számlaszám adatai:**IBAN számlaszám:SWIFT kód:  |  |

1. **A támogatás alprojektjeinek részletezése**

**Csak abban az esetben kell kitölteni, ha több alprojekt jelenik meg a támogatásban**. A táblázat sorai az alprojektek száma szerint sokszorozhatók. Az alprojektek összesen összegének meg kell egyeznie az igényelt támogatás összegével. Az alprojekteket és azok költségeit csak itt kell felsorolni és összegszerűen beírni, e mellett elegendő egy összesített, a teljes összegre vonatkozó költségterv.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Al-projektek száma** | **Megvalósítandó szakmai feladat megnevezése** | **Teljesítési közreműködő megnevezése** (amennyiben releváns) | **Összeg (Ft)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| Összesen: |  |

Kelt, …………………..…………, 2023. év, …………………. hó …….. nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Támogatást igénylő képviselőjének aláírása

 (P.H.)

1. Számítógéppel, írógéppel vagy kézzel – nyomtatott nagy betűvel és kék színű tollal – töltendő ki. A Szakmai programban foglalt követelmények minimumfeltételek, ettől az eltérés csak pozitív irányban lehetséges. [↑](#footnote-ref-1)
2. Abban az esetben kell kitölteni, ha az 2.2. pontban meghatározott címtől eltér [↑](#footnote-ref-2)
3. Az igénylő formájától függően: cégjegyzékszám, egyéb bírósági nyilvántartásba vételi szám, törzskönyvi nyilvántartási szám, OM azonosító, egyéni vállalkozói igazolvány szám, Egyházi Nyilvántartó rendszer vagy felettes egyházi szerv nyilvántartása stb. [↑](#footnote-ref-3)
4. Értelemszerűen: gazdasági társaság, alapítvány, közalapítvány, civil szervezet, központi költségvetési szerv, helyi önkormányzati költségvetési szerv, egyház, belső egyházi jogi személy, stb. [↑](#footnote-ref-4)
5. Abban az esetben kell kitölteni, ha a – támogatás nyújtása esetén - a kedvezményezett a támogatást egy másik szervezet fizetési számlájára kéri folyósítani. [↑](#footnote-ref-5)
6. Amelyre a támogatás folyósítása történik. [↑](#footnote-ref-6)
7. Abban az esetben kell kitölteni, ha teljesítési közreműködő szervezet kerül bevonásra és az a kitöltéskor már ismert. [↑](#footnote-ref-7)