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

vallásturisztikai 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. 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.) |
| **2.11. Kapcsolattartó adatai:**  Név:  Székhely/ Lakcím:  Telefonszám:  Mobilszám:  E-mail cím: | irányítószám: megye:  helység:  utca:  házszám: |
| **2.12. 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: |
| **2.13. 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)