**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**A pályázat célja:**

A drogprevenciós mentorhálózat tagjai számára biztosított támogatás a településükön megvalósítandó közösségi drogprevenciós programok lebonyolítására. A pályázat célja a helyi közösségek drogprevencióval kapcsolatos problémáira válaszok keresése és megvalósítása innovatív módon.

Pályázó szervezet esetén:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázó szervezet neve:** [Alapító, szervezet hivatalos neve] |  |
| **Pályázó szervezet székhelye:** |  |
| **Pályázó szervezet adószáma:** |  |
| **Pályázó szervezet KSH száma:** |  |
| **Pályázó szervezet cégbejegyzési száma:** |  |
| **Képviselő neve és beosztása:** [Név, pozíció] |  |
| **Elérhetőségek:** | |
| * Telefon: [telefonszám] |  |
| * E-mail: [e-mail cím] |  |
| * Weboldal (ha van): [weboldal link] |  |

Magánszemély esetén:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázó neve:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Pályázó lakcíme:** |  |
| **Pályázó adóazonosító jele:** |  |
| **Elérhetőségek:** | |
| * Telefon: [telefonszám] |  |
| * E-mail: [e-mail cím] |  |

**1. Program címe**

A program rövid, de egyértelmű neve, amely tükrözi annak célját és jellemzőit.

|  |
| --- |
|  |

**2. A pályázati támogatás igénylése**

**Igényelt összeg:** Maximum 1.000.000 Ft

**Pénzügyi lebonyolítás:** A támogatás a pályázó szervezet nevére, az Országos Roma Misszió közvetítésével kerül kifizetésrea BM/1300-2/2025. sz. támogatói okirat terhére.

**3. A program célja**

[Részletesen ismertesd a program célját. Miért van szükség a programra? Milyen problémát céloz meg? Hogyan járul hozzá a település drogprevenciós szükségleteinek kezeléséhez? Max 4000 karakter]

|  |
| --- |
|  |

**4. A program tervezett megvalósítása**

**Időtartam:** [Program kezdeti és befejezési időpontja]

**Tevékenységek és módszertan:** [Részletezd a program során alkalmazott tevékenységeket, módszereket és a várható hatásokat. Térj ki arra, hogy milyen innovatív eszközöket vagy megközelítéseket alkalmaztok (pl. kortárs segítők, digitális eszközök, élményalapú foglalkozások), Max 3000 karakter.]

**Célcsoport:** [Határozd meg a célcsoportot, pl. hátrányos helyzetű fiatalok, veszélyeztetett közösségek. Max 1000 karakter]

**Helyi beágyazottság:** [Ismertesd, hogyan épít a program a település helyi kultúrájára, társadalmi jellemzőire (pl. egyházi, roma közösségi kapcsolódás, Max 2000 karakter).]

|  |
| --- |
|  |

**5. A program innovativitása**

[Fejtsd ki, hogy mi teszi a programot innovatívvá, hogyan alkalmazza a legújabb módszereket, hogyan vonja be a közösséget és miért jelenthet példát más települések számára. Max 2000 karakter]

|  |
| --- |
|  |

**6. Szakmai háttér és megalapozottság**

[Részletezd a program szakmai megalapozottságát, például a drogprevencióval kapcsolatos szakértői tapasztalatot, szakmai partnereket, jogi ismereteket, módszertani eszköztárat. Max 2000 karakter]

|  |
| --- |
|  |

**7. Fenntarthatóság és mérhetőség**

[Ismertesd, hogyan biztosítod a program fenntarthatóságát a projekt befejezése után. Hogyan mérhető a program hatása? Max 2000 karakter]

|  |
| --- |
|  |

**8. A program költségvetése**

**Igényelt támogatás:** bruttó: ………Ft.

**Befektetett források:** [Részletezd a várható költségeket, például a képzési anyagok, előadók díjazása stb.]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A KÖLTSÉG/KIADÁSNEM MEGNEVEZÉSE** | **I. Támogatásból fedezett kiadások (bruttó Ft-ban)** |
| **A1** | Adminisztráció költségei (irodaszer) |  |
| **A2** | Nyomdaköltség (képzési anyagok, kiadványok, szórólapok, plakátok stb.) |  |
| **A3** | Előadók, fellépők költségei (vállalkozó szerződés keretében) |  |
| **A4** | Terembérleti díj (amely tartalmazza a felhasznált rezsit, technikai feltételeket) |  |
| **A5** | Immateriális javak (tanulmány, módszertan) |  |
| **B** | **PROJEKT ÖSSZKÖLTSÉGE** |  |

**9. A program fenntarthatóságának biztosítása**

[Részletezd, hogyan biztosítod a program jövőbeni működtetését, ha szükséges. Van-e hosszú távú együttműködés, más források bevonása, stb. Max 1000 karakter]

|  |
| --- |
|  |

**10. A pályázó mentor szerepe és elköteleződése**

[A pályázó mentor bemutatása, hogy miért alkalmas a program lebonyolítására, és milyen tapasztalatokkal rendelkezik a drogprevenció területén.]

|  |
| --- |
|  |

**A következő dokumentumok csatolása szükséges:**

* A pályázó szervezet alapító okirata vagy jogi személyiségét igazoló dokumentum
* A mentor szakmai önéletrajza
* A mentorképzésen szerzett tanúsítvány másolata
* A program részletes költségvetése
* A helyi közösség vagy érintett célcsoport támogatását igazoló dokumentumok (ha vannak -Támogatói nyilatkozat-)

**Aláírás és dátum:** [Aláírás, dátum]