*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-HHT-MPA-12-……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP****A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM** ***A hátrányos helyzetű térségekben élő tehetséges fiatalok támogatása*** *című pályázati felhíváshoz***(Pályázat kódja: NTP-HHT-MPA-12)** |

***Kérjük olvashatóan, kizárólag nyomtatott nagybetűkkel, írógéppel vagy számítógéppel kitölteni!***

**Programűrlap adatai**

*A Pályázónak az alábbi, specifikus, pályázati kategóriára jellemző kérdésekre kell választ adnia a pályázat elkészítése során.*

Pályázati programért felelős személy neve, telefonszáma, e-mail címe:

A pályázat pénzügyi megvalósításáért felelős személy neve, telefonszáma, e-mail címe:

1. **Pályázó szervezet adatai**

Válassza ki a megfelelő szervezeti formát, amennyiben a pályázó köznevelési intézmény!

* általános iskola,
* gimnázium,
* szakközépiskola,
* szakiskola,
* gyógypedagógiai, konduktív pedagógiai nevelési-oktatási intézmény,
* kollégium,

Amennyiben a Pályázó nem köznevelési intézmény és ha a pályázati felhívás szerint a szakmai programot köznevelési intézményben szükséges megvalósítani, adja meg **a megvalósítás helyszínéül szolgáló köznevelési intézmény** adatait.

a) Köznevelési intézmény neve:

b) OM azonosítója:

c) Fenntartója:

*(Amennyiben a pályázó a Klebelsberg Intézményfenntartó Központ fenntartásába tartozó köznevelési intézmény, kérjük, adja meg az intézményfenntartó további adatait):*

d) Intézmény KIK kódja:

e) Tankerület neve, azonosítója:

f) Tankerületi vezető neve:

1. **Pályázó szervezet bemutatása**

Ismertesse a pályázó szervezet eddigi tehetséggondozó munkáját, szervezetének személyi és környezeti feltételeit a tehetséggondozó tevékenység szempontjából!

**A pályázó a Nemzeti Tehetségsegítő Tanács által elismert Tehetségpont-e?**

* Regisztrált Tehetségpont
* Akkreditált Tehetségpont
* Akkreditált Kiváló Tehetségpont
* Nem Tehetségpont
1. **Tehetséggondozó program alapadatai**

|  |
| --- |
| A program címe:A program rövid leírása (maximum három mondat):Óraszáma (amennyiben releváns): |

**Nevezze meg a kiemelt célterületeket, és indokolja programjának szükségességét! (min. 1 oldal – max. 2 oldal)**

A célok ismertetése: fejlesztendő területek (szolgáltatások, tevékenységek, célcsoport, partneri kör).

A program indokoltsága (az eddigi tevékenységek és a tervezett tevékenységek kapcsolódása).

Válasszon az alábbiak közül:

a pályázó hátrányos helyzetű térségben működik (székhely, telephely)

 a pályázó nem hátrányos helyzetű térségben működik, azonban programját hátrányos helyzetű térség vonatkozásában bonyolítja le

 egyéb

1. **Részletesen mutassa be pályázati programját az alábbiakat is figyelembe véve! (min. 1 oldal – max. 3 oldal)**
2. a tervezett tevékenységek (a fejlesztés iránya, jellege, alkalmazni kívánt módszerei)
3. a program szervezeti formái
4. a program időterve
5. a program munkaterve:
	* + foglalkozás célja
		+ foglalkozás időpontja, időtartama
		+ foglalkozás helyszíne, körülményei
		+ foglalkozás tartalma
		+ adott foglalkozáson alkalmazott módszerek
		+ foglalkozáshoz szükséges eszközök
6. **Mutassa be – amennyiben szerepel tervei között - a programhoz kapcsolódó rendezvényt! (min. 1 oldal – max. 2 oldal)** Rendezvényenként térjen ki az alábbiakra!
7. a rendezvény időpontja, időtartama
8. a rendezvény helyszíne
9. a rendezvény tematikája
10. a rendezvény célja (hogyan kapcsolódik a programhoz)
11. a résztvevők köre
12. **A tehetséggondozást végző, a programba bevonni kívánt szakemberek részletes szakmai bemutatása és kiválasztásának indoklása! (min. 1 oldal – max. 2 oldal)**

Mutassa be részletesen a tehetséggondozást végző, a programba bevonni kívánt szakembereket, és indokolja választását!

1. **Indokolja a tehetséggondozó program megvalósításához beszerezni kívánt tárgyi eszközök szükségességét! (min. 1 oldal – max. 2 oldal)**
2. **Ismertesse a program eredményeinek bemutatására készített tervet! (min. 1 oldal – max. 2 oldal)**
3. **Mutassa be a fenntarthatóságra, a programban résztvevők továbbkövetésére, segítésére vonatkozó tervet! (min. 1 oldal – max. 2 oldal)**
4. **Tervezze meg az elvárható eredményeket, illetve azok mérésének/értékelésének módját! (min. 1 oldal – max. 2 oldal)**

Kelt:…………………………… , ………. év ……………… hó ……… nap

…………………………………… ……………………………………

Pályázó hivatalos képviselő Kötelezettségvállaló hivatalos képviselő

aláírása és bélyegzője aláírása és bélyegzője

…………………………………… ……………………………………

Hivatalos képviselő neve Kötelezettségvállaló hivatalos képviselő

nyomtatott betűvel nyomtatott betűvel

**Klebelsberg Intézményfenntartó Központhoz tartozó köznevelési intézmény esetén a Tankerületi vezető ellenjegyzése is szükséges!**

……………………………………

Tankerületi vezető

aláírása és bélyegzője

……………………………………

Tankerületi vezető neve

nyomtatott betűvel