*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**EPER azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-UGT-12-P-……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP**  **A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM**  ***A hátrányos és halmozottan hátrányos helyzetű, az otthont nyújtó ellátásban, továbbá utógondozói ellátásban részesülő fiatalok intézményi és integráló környezetben megvalósuló tehetségsegítő szolgáltatásokhoz való hozzáférésének javítását szolgáló programok, továbbá e fiatalokkal foglalkozó szakemberek tehetségsegítővé válásának támogatására***  ***című pályázati felhíváshoz***  **(Pályázat kódja: NTP-UGT-12-P)** |

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

1. **PROJEKT ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kapcsolattartó telefonszáma:**  **Kapcsolattartó személy mobil száma:** | **Kapcsolattartó e-mail címe:** |
| **Projekt címe:** | |
| **A pályázati projekt megvalósításának helye (ország, település):** | |
| **Projekt kezdő időpontja:**  **201… .………… hónap …… nap**  **(Nem lehet korábbi, mint 2012. december 6.)** | **Projekt befejező időpontja:**  **2013. ………… hónap …… nap**  **(Nem lehet későbbi, mint 2013. június 30.)** |

**Programűrlap adatai**

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

1. **Pályázó szervezet adatai.**

Kérjük, válassza ki a megfelelő szervezeti formát, amennyiben a pályázó köznevelési intézmény!

* óvoda,
* általános iskola,
* gimnázium,
* szakközépiskola,
* szakiskola,
* alapfokú művészeti iskola,
* gyógypedagógiai, konduktív pedagógiai nevelési-oktatási intézmény,
* kollégium,
* pedagógiai szakszolgálati intézmény,
* pedagógiai-szakmai szolgáltatást nyújtó intézmény,

Köznevelési intézmény esetén annak

a) OM azonosítója:

b) Fenntartója (2013. január 1-től hatályos állapot szerint):

c) Fenntartó címe:

d) Fenntartó képviselője:

e) Fenntartó hivatalos képviselőjének titulusa:

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

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

1. **Pályázó szervezet adatai.**

Amennyiben a Pályázó egyesület, alapítvány, közalapítvány, kérjük szíveskedjen nyilatkozni, hogy a szervezet alapító okiratában szerepel az:

* oktatás
* tehetséggondozás

**A pályázó szervezet programjának bemutatása.**

Kérjük, hogy röviden mutassa be a Pályázó szervezetet, különös tekintettel eddigi tehetséggondozó munkájára.

………………………………………………………………………..

**Kérjük, adja meg a program célját.**

Kérjük válasszon programot. Több program is választható!

* A hátrányos és halmozottan hátrányos helyzetű, az otthont nyújtó ellátásban, továbbá utógondozói ellátásban részesülő fiatalok részvételének biztosítása - regionális, térségi, helyi intézmények által szervezett - évközi, hétvégi, stb. tehetségfejlesztő programokon; tárgyi, személyi feltételek megteremtésével.
* Tehetséggondozó rendezvényeken, tehetségnapokon való bemutatkozás, részvétel biztosítása, tárgyi, személyi feltételek megteremtése.
* Tehetséggondozó műhelyek működtetése (legalább 60 órás program).
* A tehetségfejlesztés iránt érdeklődő pedagógusok, nevelőtanárok, nevelőszülők tehetségsegítő képzésben történő részvételének támogatása.
* A halmozottan hátrányos helyzetű, az otthont nyújtó ellátásban, továbbá utógondozói ellátásban részesülő tehetséges fiatalok sikereinek publicitásának biztosítása helyi, regionális vagy országos szinten.

**Kérjük, mutassa be az intézmény tehetségazonosító munkáját, a beválogatás módszereit, valamint a tehetséggondozó tevékenység módszertanát!**

………………………………………………………………………..

1. **Projekt programja.**

Kérjük, hogy részletesen mutassa be programját, az alábbiakat is figyelembe véve:

a) A program időpontja, időtartama;

b) A program helyszíne, körülményei;

c) A program célja, tartalma;

d) A program során alkalmazott módszerek;

e) A programhoz szükséges eszközök.

1. **Kérjük, mutassa be a programhoz kapcsolódó rendezvényt (amennyiben van).**

Kérjük térjen ki az alábbiakra:

a) Rendezvény időpontja, időtartama:

b) Rendezvény helyszíne:

c) Rendezvény tematikája:

d) Rendezvény célja (hogyan kapcsolódik a programhoz):

e) Résztvevők köre:

f) Konkrét programok:

**Kérjük, részletesen mutassa be a programba bevont, vagy abba bevonni kívánt szakemberek kiválasztásának folyamatát, a kiválasztás indoklását.**

………………………………………………………………………..

**Kérjük, mutassa be az elvárható eredményeket, azok mérésének/értékelésének leírását.**

………………………………………………………………………..

1. **Kérjük, mutassa be a Pályázó szervezet korábbi, elnyert pályázatot bemutató szakmai tevékenységét, a pályázati programmal összefüggésben.**

………………………………………………………………………..

1. **Kérjük, mutassa be a program munkájának, eredményeinek kommunikálására, annak publikálására készített tervét, az elért eredményeket.**

………………………………………………………………………..

1. **Kérjük, hogy mutassa be a fenntarthatóságra, a programban résztvevők további követésére, segítésére vonatkozó terveket.**

………………………………………………………………………..

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

**……………………………………**

**(Hivatalos képviselő aláírása,**

**bélyegzője)**

**……………………………………**

**(Hivatalos képviselő neve**

**nyomtatott betűvel)**