*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-OTM-MPA-12-……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP****A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM*****Az óvodai tehetségsegítő programok, erdei óvodai programok támogatása****című pályázati felhíváshoz***(A pályázat kódja: NTP-OTM-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.**

Amennyiben a Pályázó nem köznevelési intézmény, és ha a pályázati felhívás szerint a szakmai programot köznevelési intézményben szükséges megvalósítani, kérjük, 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**

Mutassa be:

* a pályázó szervezet eddigi tehetséggondozó munkáját,
* a szervezet 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 adatai**

A tehetséggondozó program címe:

A tehetséggondozó program rövid leírása (maximum három mondat):

1. **A program célja**

Adja meg a program célját! (max. 1 oldal)

1. **A pályázati program részletes bemutatása**
2. a tervezett tevékenységek: a fejlesztés iránya, jellege, alkalmazni kívánt módszerek,
3. a program megvalósítása során alkalmazott szervezeti formák,
4. a program ütemterve (tevékenységek, időpontok, időtartam, helyszín),
5. **Mutassa be – amennyiben szerepel tervei között - a programhoz kapcsolódó rendezvényt!** (min. 1 - max. 2 oldal)

**Rendezvényenként térjen ki az alábbiakra!**

* 1. a rendezvény célja (hogyan kapcsolódik a programhoz),
	2. a rendezvény tematikája,
	3. a rendezvény helyszíne,
	4. a rendezvény időpontja, időtartama,
	5. a résztvevők köre.
1. **Mutassa be részletesen a programba bevonni kívánt szakembereket, szerepüket és indokolja kiválasztásukat!** (min. 1 - max. 4 oldal)
2. **Indokolja meg a program megvalósításához beszerezni kívánt tárgyi eszközök szükségességét!** (min. 1 - max. 2 oldal)
3. **Mutassa be a program munkájának, eredményeinek bemutatására, kommunikációjára készített tervét!** (min. 1 - max. 2 oldal)
4. **Mutassa be a program fenntarthatóságára vonatkozó tervét!** (min. 1 - max. 2 oldal)
5. **Tervezze meg az elvárható eredményeket, illetve azok mérésének/értékelésének módját!** (min. 1 - max. 2 oldal)
6. **Nyilatkozat**

Nyilatkozom, hogy jelen támogatási igénnyel azonos tárgyban a Nemzeti Tehetség Program keretében NTP-OTM-12-P kódszámú pályázathoz támogatási igényt

□ nem nyújtottam be,

□ benyújtottam,

□ a benyújtott pályázat támogatásban részesült

□ a benyújtott pályázat támogatásban nem részesült.

**Amennyiben benyújtottam, a benyújtott pályázat adatai:**

Pályázati azonosító szám:

Projekt címe:

A támogatási igényben megjelölt összeg/ elnyert támogatás összege:

**Részletesen fejtse ki, hogy a jelen pályázati projekt szakmailag és pénzügyileg hogyan határolódik el a Nemzeti Tehetség Program keretében benyújtott ezen pontban megjelölt korábbi pályázatától!**  (min. 1 - 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 neve nyomtatott betűvel

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

……………………………………

 Tankerületi vezető

aláírása és bélyegzője

……………………………………

Tankerületi vezető neve

 nyomtatott betűvel