|  |  |
| --- | --- |
| 2. sz melléklet |  |
| **PÁLYÁZATI ADATLAP** | |
| *Projektiroda tölti ki!* |  |
| Iktatószám: I-………… / 2025 | azonosítószám:  **2025-EFOP PLUSZ-ki –……………** |
|  | |
| 1. **A PÁLYÁZÓ SZERVEZET ADATAI** | |
| **A PÁLYÁZÓ szervezet neve** |  |
| **Jogállása** |  |
| **KSH statisztikai számjele** |  |
| Költségvetési szervek esetén:  **Magyar Államkincstár törzskönyvi azonosító szám** |  |
| Nonprofit szervezetek esetén:  **nyilvántartási szám** vagy **cégjegyzék szám** |
| **Adószám** |  |
| **A PROGRAM KAPCSOLATTARTÓI ADATAI**  Felhívjuk a pályázók figyelmét arra, hogy az ügyintézés gyorsítása érdekében **a pályázatokkal kapcsolatos hivatalos értesítések** (a hiánypótlásokról, az együttműködésre vonatkozó döntésről szóló értesítések) kizárólag **elektronikus formában kerülnek megküldésre** az adatlapon megadott e-mail címre. Ezért kérjük a pályázókat, hogy olyan e-mail címet adjanak meg az adatlapon, **melyet napi rendszerességgel figyelnek**. Legfeljebb két e-mail cím adható meg, ez esetben mindkét e-mail címre elküldjük a dokumentumokat.) | |
| **Pályázati kapcsolattartó[[1]](#footnote-1) neve, beosztása** |  |
| **Pályázati kapcsolattartó mobiltelefon száma** |  |
| **Pályázati kapcsolattartó e-mail címe** |  |
| **Pályázati kapcsolattartó e-mail címe** |  |
| **A szervezet képviselőjének neve, beosztása** |  |
| **Telefon, fax száma** |  |
| **Székhely címe**  (irányítószám, település, utca, házszám) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Célérték meghatározás**   *Kérjük a pályázati Felhívás 3. számú melléklete (Célérték és foglalkoztatottsági adatok c. dok.) szerinti adatok figyelembevételével szíveskedjenek kitölteni a táblázatot!*  *Amennyiben Pályázó esetében négynél több kérdőív felvételi helyszín jelölt, abban az esetben a sorok száma szükség szerint bővíthető* | | | | | |
| **Sorszám** | **Kérdőív felvételének helyszíne,**  **Intézmény címe** (irányítószám, település, utca, házszám) | **Vállalt célérték, kérdőívek darabszáma**  **(db)** | **A vállalt célérték megegyezik a Felhívás 3. sz mellékletben foglalt kijelölt célértékkel**  **(igen / Nem)** | **Amennyiben a vállalt célérték nem egyezik meg a Felhívás 3. sz. mellékletében foglaltakkal, kérjük az indok rövid bemutatását, valamint a célérték teljesülésének érdekében tett kockázatkezelési javaslatot** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kérdezőbiztos munkatárs kijelölése és adatai**   *Kérjük a pályázati Felhívás 3. számú melléklete (Célérték és foglalkoztatottsági adatok c. dok.) szerinti adatok figyelembevételével szíveskedjenek kitölteni a táblázatot!*  *Amennyiben Pályázó esetében négynél több kérdőív felvételi helyszín jelölt, vagy a kérdezőbiztos munkatársak létszáma meghaladja a négyet, abban az esetben a sorok száma szükség szerint bővíthető* | | | | | | | |
| **Sorszám** | **Kérdőív felvételének helyszíne,**  **Intézmény címe** (irányítószám, település, utca, házszám) | **Kérdezőbiztosi feladatok ellátására kijelölt munkatárs neve[[2]](#footnote-2)** | **Kijelölt személy elérhetőségei**  (E-mail cím, telefonszám) | **Kijelölt személy az adott intézmény főállású munkatársa**  (Igen / Nem) | **Kijelölt személy iskolai végzettsége[[3]](#footnote-3)** | **Kijelölt személyhez kapcsolt feladatvégzés időtartam**  (1 vagy 2 hónap) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **A PÁLYÁZÓ VÁLLALÁSA A MEGVALÓSÍTÓI FELTÉTELEK VONATKOZÁSÁBAN** | | | |
| **Sorszám** | **Megvalósítói feltétel** | **Megvalósítói feltétel biztosítható? (Igen/Nem)** | **Nemleges válasz esetén, kérjük az indok rövid bemutatását, valamint a feltételek biztosítására vonatkozó kockázatkezelési javaslatot** |
| 1. | Biztosítja a programrész megvalósításához szükséges személyi feltételek teljesülését, különös tekintettel a kérdezőbiztosi feladatok ellátására vonatkozóan.  *(A kérdezőbiztosi feladatok ellátására kijelölt személy napi gondozási kapcsolatban áll a célcsoporttal, azaz ügyfélismerettel és ehhez kapcsolódó motivációs eszközökkel rendelkezik)* |  |  |
| 2. | Biztosítja a programrész megvalósításához szükséges tárgyi feltételeket. *(A kérdőív felvételére alkalmas helyiség a megvalósítás időszakában rendelkezésre áll. A kérdezőbiztos adminisztratív munkáját segítő technikai eszközök biztosítottak. A szükséges papír alapú kérdőívek kinyomtatása, sokszorosítása, előállítása és tárolása megoldható.)* |  |  |
| 3. | Engedélyezi a kérdezőbiztosi feladatvégzésre kijelölt munkatárs programész megvalósításának vonatkozásában megjelölt feladatteljesítését. |  |  |
| 4. | Lehetővé teszi a célcsoport elérését az intézmény területén. |  |  |
| 5. | Biztosítja, hogy a lekérdezésre kerülő célcsoporti tagok részesülnek vagy részesültek az „Élelmiszer támogatás biztosítása hajléktalan személyek részére” című, EFOP\_PLUSZ-5.2.1-23-2024-00001 számú Projekt étkezési szolgáltatásából. |  |  |
| 6. | A pályázó képes a programba bevonni kívánt személyek célcsoporthoz tartozásának megítélésére és rögzíti az 1993. évi III. törvényben, valamint a 415/2015. (XII.23) kormányrendeletben előírt módon az adatokat |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ALÁÍRÁS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dátum |  | Pályázó szervezet képviselőjének aláírása  Név:  Beosztás: |

PH.

1. Pályázati kapcsolattartó a pályázó szervezet azon kijelölt munkatársa, aki a pályázati időszakban fogadja a pályázattal kapcsolatos megkereséseket, koordinálja az ügyintézést, valamint aki a megvalósítás során felelős a Partnerszervezet együttműködéséhez kapcsolódó kommunikációért. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kérjük, amennyiben a Felhívás 3. számú mellékletében foglaltak alapján egy kérdőív felvétel helyszínhez több kérdezőbiztos munkatárs kijelölése szükséges, úgy egymás alatti sorba tüntessék fel a kért adatokat, jelölve a kérdőív felvételének helyszínéhez való tartozást. [↑](#footnote-ref-2)
3. A kérdezőbiztosi feladatok ellátására javasolt személy(ek) szociális munkatárs/vagy szociális irányultságú középfokú, felsőfokú végezettséggel rendelkezik (rendelkeznek). (Vagy a SzCsM rendelet 3. melléklet szerinti elvárásoknak megfelelő végzettség) [↑](#footnote-ref-3)