

A Helyi Gyermekjóléti Akcióterv céljainak a megvalósítását figyelemmel kíséző bizottság a 2009.12.21-én tartott ülésén kiírta az alábbi

P Á L Y Á Z A T O T

A 2010. ÉVBEN ZENTA KÖZSÉG HELYI GYERMEKJÓLÉTI AKCIÓTERVE CÉLJAINAK A MEGVALÓSÍTÁSÁVAL KAPCSOLATOS PROJEKTUMOK FINANSZÍROZÁSÁRA

- 1.) A pályázaton azok az intézmények, szervezetek, kormányon kívüli szervezetek, illetve polgárok egyesületei (a továbbiakban: pályázati résztvevők) jogosultak részt venni, amelyek községi, községközi vagy köztársasági szervezetként Zenta község területén lettek regisztrálva vagy Zenta község területén tevékenykednek.
- 2.) A pályázati résztvevőknek a projektum társfinanszírozására összesen 560.000,00 dinár összegű alap áll a rendelkezésére.
- 3.) A jelen pályázat 2. pontja szerinti eszközök az alábbi területek projektumainak a megvalósítására használhatók fel:
 - az iskoláskor előtti intézményekben és az iskolákban a gyermekek és a szülők közötti erőszakmentes kommunikációkétség fejlesztése,
 - a gyermekek egészséges táplálkozásával kapcsolatos képzés folytatása,
 - a fiatalok szexuális nevelése,
 - drogmegelőzés a középiskolákban,
 - a Gyermekhét idején programok szervezése.
- 4.) A pályázaton csak azok a pályázati résztvevők vehetnek részt, amelyek Zenta Helyi Gyermekjóléti Akcióterve céljainak a megvalósítását figyelemmel kíséző bizottságnak átadták a 2009. évben odaítélt eszközök elszámolását, – amennyiben olyan pályázati résztvevőkről van szó, amelyek a 2009. év folyamán részesültek a dotációs eszközökből.
- 5.) A jelentkezéseket csak a pályázati űrlapon vesszük át. Az űrlapokat és a pályázat szövegét az érdekeltek átvehetik személyesen, minden munkanapon 7.00 és 14.00 óra között a Zentai Községi Közigazgatási Hivatal (Fő tér 1. sz., 24400 Zenta) 44. számú irodájában, vagy letölthetik Zenta község Helyi Gyermekjóléti Akciótervének hivatalos honlapjáról (www.zenta-senta.co.rs).
- 6.) A jelentkezések beküldésének a határideje 2010.02.19. A kitöltött űrlapokat egy példányban postán, vagy személyesen, a Zentai Községi Közigazgatási Hivatal ügyfélfogadó-irodája 1. számú tolóablakánál kell átadni.
- 7.) A kérelmek csak olyan projektumokra nyújthatók be, amelyek megvalósulnak 2010. december 31-éig.
- 8.) A pályázat eredményeiről a Helyi Gyermekjóléti Akcióterv céljainak a megvalósítását figyelemmel kíséző bizottság posta útján legkésőbb 2010.03.05-éig tájékoztatja a jelentkezések benyújtóit.
- 9.) A dotációt használók kötelezettséget vállalnak, hogy a pályázat útján elnyert eszközöket rendeltetésszerűen használják fel.
- 10.) A dotációt használók kötelezettséget vállalnak, hogy a jóváhagyott eszközök felhasználásáról 2010. december 31-éig jelentés nyújtanak be a Helyi Gyermekjóléti Akcióterv céljainak a megvalósítását figyelemmel kíséző bizottságnak. Ha a dotációt használó nem tesz eleget e kötelezettségének, az elszámolás benyújtásának a

kötelezettsége nem évül el, és a dotációt használó ki lesz zárva a Helyi Gyermekjóléti Akcióterv céljainak a megvalósítását figyelemmel kísérő bizottság 2011. évi pályázati köréből.

11.) A Helyi Gyermekjóléti Akcióterv céljainak a megvalósítását figyelemmel kísérő bizottság jogosult a jelentkezés benyújtójától kiegészítő dokumentációt, valamint információt kérni, illetve helyszíni ellenőrzést végezni, amennyiben erre szükség mutatkozik.

12.) A Helyi Gyermekjóléti Akcióterv céljainak a megvalósítását figyelemmel kísérő bizottság nem köteles megindokolni a döntését és a határozat ellen, amelynek meghozatala a kizárólagos hatáskörébe tartozik, nem kérhető jogorvoslás.

A Helyi Gyermekjóléti Akcióterv céljainak a megvalósítását
figyelemmel kísérő bizottság elnöke:

Zsíros – Jankelić Anikó

Jelentkezés a Helyi Gyermekjóléti Akcióterv pályázatára

I. ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK

1. A szervezet neve:
2. Helység:
3. Postacím (utca, postai irányítószám, város):
4. A projektum kapcsolattartó személye:

II. A PROJEKTUM LEÍRÁSA

1. A projektum elnevezése:
2. A projektum realizálásának helye:
3. A projektum időtartama (-tól/-ig) (feltüntetni a projektum realizálása kezdetének és befejezésének az időpontját):
4. Írja le röviden azt a *problémát*, amit meg szeretne oldani. Kérjük, csatolja az alábbi információkat:

Aktivitások	Időtartam	Felelős személy

Költségvetés

Tételfajták	Szám/ mennyiség	Ár dinárban	Összesen

Felelős személy