

Harc a Női Szívekért Egészségügyi és Ismeretterjesztő Alapítvány

1. Melléklet

PÁLYÁZATI NYOMTATVÁNY

A

„A változó korú nők szív és érrendszeri betegségeinek, továbbá neuropszichiatriai és pszichológiai problémáinak kutatásával, megelőzésével, szűrésével, magas szintű ellátásával és rehabilitációjával kapcsolatban tervezett tevékenység ill. a tevékenység által szerzett tapasztalatok”

témájú pályázathoz

Kérjük, a formanyomtatványt olvashatóan, lehetőség szerint írógéppel vagy elektronikus formában kitöltve és kinyomtatva töltsse ki.

I. ADATLAP

Név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Levelezési cím:	
Telefon/Fax:	
E-mail cím:	
Munkahely:	
Kérjük, a továbbiakban csak a pályázat céljának megfelelő rovatokat (1. vagy 2.) töltsse ki!	
<ol style="list-style-type: none">1. Alapítvány vagy szervezet megnevezése, amely számára a megítélt támogatást (eszköz, műszer stb.) kérem:2. Az alapítvány vagy szervezet képviselőjére jogosult személy neve és email címe ¹3. Az alapítvány vagy szervezet adószáma4. Az alapítvány vagy szervezet címe	
Alapítvány vagy szervezet bankszámlaszáma, amelyre a megítélt támogatást kérem:	
5. Személyes pályázat kongresszusi részvételre (szállás, regisztráció, útiköltség); rendezvény megnevezése:	
Saját bankszámlaszámom, melyre a megítélt támogatást kérem (bank megnevezésével):	

(1) Nyilatkozat *Alapítvány* által benyújtott pályázat esetén

A pályázó Alapítvány vezetőjeként hozzájárulok, hogy a pályázó az alapítvány nevében pályázzon

A megpályázott eszközt, műszert az alapítvány befogadja

A pályázó alapítvány a megpályázott eszközt a beszerzés után a pályázatban szereplő szervezeti egység rendelkezésére bocsátja.

dátum.....

.....

aláírás

(Alapítvány, vagy szervezet
képviselőjére jogosult személy)

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a jelen pályázati dokumentáció benyújtásával részt kívánok venni a Harc a Női Szívekért Egészségügyi és Ismeretterjesztő Alapítvány támogatásának elnyerésére indított pályázaton. A pályázati feltételeket és a pályáztatás rendjét elfogadom. Kijelentem továbbá, hogy a jelen pályázati dokumentációban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, ha a Harc a Női Szívekért Alapítvány Kuratóriuma támogatja pályázati céljaimat, akkor a támogatást csak a pályázatomban megfogalmazott célra vehetem igénybe.

A Harc a Női Szívekért Alapítványtól korábban az alábbi támogatásokat kaptam:

Kijelentem, hogy a fentiekben írt támogatásokkal a Harc a Női Szívekért Alapítvány felé elszámoltam.

Dátum:

Aláírás:

II. PÁLYÁZAT

II.1. Mutassa be röviden eddigi szakmai pályafutását, kutatási programokban, nemzetközi szakmai tevékenységekben végzett tevékenységeit:

II.2. Mutassa be a következő évekre vonatkozó szakmai elképzeléseit. Milyen intézménynél, milyen feladatkörben, milyen környezetben tervezi elképzelései megvalósítását:

- II.3. Mutassa be részletesen azt a programot, tervet melyet a Harc a Női Szívekért Alapítványtól jelen pályázat keretében nyert összeg segítségével kíván finanszírozni, a bemutatásban térjen ki különösen az alábbiakra:
 - A program, terv tartalmának tömör ismertetése
 - Jelentősége, haszna a menopauzás nők egészségi állapotának javításában
 - A program időtartama, várható kezdési és záró időpontja

- II.4. Az alábbi táblázat segítségével mutassa be, hogy milyen forrásokból kívánja finanszírozni a II.3. pontban írt programot, tervet. Az adatokat forintban adja meg.

Forrás	Összeg (Ft)	%
A Harc a Női Szívekért Alapítványtól igényelt támogatás		
Más forrásból igényelt támogatás (a forrás megjelölésével, illetve annak jelzésével, hogy a támogatást odaítélték-e már)		
Egyéb, éspedig:		
ÖSSZESEN:		

III. MELLÉKLETEK

Minden melléklet esetében jelölje, hogy hány dokumentumot csatolt a pályázati anyagához!

Melléklet	Csatolt dokumentumok száma