**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**terembérlethez**

**1; A pályázó gyülekezet**

Székhelye:

Vezető neve:  
Levelezési címe:

Bankszámlaszáma és a számlavezető intézmény neve\*:

Telefonszáma: **e**-mail:

Gyülekezeti létszám:

\*A pályázat sikeres elbírálása esetén erre a számlára történik az utalás

**2; A pályázatért felelős személy:**

Neve:

Címe:

Telefonszáma:  **e**-mail:

**3; A pályázat témája, rövid összefoglalása:**

**4; A megvalósítás helye:**

**5; A megvalósítás kezdő és záró dátuma**:

**6; A pályázat teljes költsége:**

**saját erő :**

**az igényelt támogatás összege** :

**7; Nyilatkozom, hogy**

az MBE Gyermekmissziós Bizottságának pályázati kiírására pályázatot nyújtottam be.

az MBE Gyülekezetplántáló Bizottságának pályázati kiírására pályázatot nyújtottam be.

az MBE Egyházkerületi Evangélizációs Alap pályázati kiírására pályázatot nyújtottam be.

NEM nyújtottam be pályázatot az MBE fenti bizottságaihoz.

A megfelelő választ kérjük aláhúzni!

**8; Vállalom, hogy a pályázati tervemben könyv beszerzésre fordítandó összeget teljes egészében a Baptista Könyvesboltból szerzem be. IGEN – NEM**

**9; Vállalom, hogy a gyülekezeti alkalmakon rendszeres gyűjtést tartunk. IGEN – NEM**

**10; Vállalom, hogy a Szórványmissziós/Gyülekezetplántáló Munkacsoport által szervezett rendezvényen/képzésen évente legalább egyszer részt veszek. IGEN – NEM**

A megfelelő választ kérjük aláhúzni!

***Nyilatkozat***

*A pályázat aláírásával tudomásul vesszük az alábbiakat:*

* *a pályázati kiírásnak nem megfelelő, hiányosan, vagy a határidő letelte után beérkezett pályázatok nem kerülnek elbírálásra,.*
* *a határidő letelte után beérkezett pályázatok csak akkor kerülnek elbírálásra, ha a pályázati keret nem lett felhasználva.*
* *a programhoz kapcsolódó számlákat eljuttatjuk a Szórványmissziós Munkacsoport részére,*
* *ha a program bármely okból nem valósul meg, erről a Szórványmissziós Munkacsoportot értesítjük, illetve a tervezett program határidejének lejártáig visszafizetjük a pályázat kapcsán már átutalt összeget.*
* *a program megvalósulását követően, 15 napon belül a felhasznált összegről és a végzett munkáról* ***beszámolót*** *készítünk és az alábbi email-re elküldjük:* baptistaszorvany@gmail.com

a pályázó képviselőjének aláírása

Dátum: