





Európai Menekültügyi Alap

11. A projekt indokoltsága, oka, előzményei, (kérjük, írja le a projekt szükségességét)

12. A projekt bemutatása, tartalma, tervezett tevékenységek és fejlesztések bemutatása  
(Kérjük, mutassa be mit kíván a projekt keretében megvalósítani!)

13. A projekt eredménye, hatása (Kérjük, adjon rövid összefoglalást a projekt megvalósítása során elérendő eredményekről, beleértve a várt hatásokat!)



Európai Menekültügyi Alap

14. A projekt megvalósításának indikátorai (Kérjük, mutassa be miként fognak alakulni a projekt eredményeit számszerűsítő mutatók a projekt megvalósítása során!)

Mutató	Indikátor fajtája (output, eredmény, hatás)	Kiinduló érték	Változás/végeredmény

(A táblázat sorok beszúrásával tetszőlegesen módosítható)

15. Kérjük, adja meg, hogy az Ön szervezete

A) Jogosult-e ÁFA visszaigénylésre?

IGEN

NEM

B) Visszaigényel-e ÁFÁ-t a projekt megvalósításának évében? (A megfelelő válasz aláhúzendó)

IGEN

NEM

16. Kérjük, adja meg, hogy a tervezett projekt megvalósítása során, vagy azt követően az Ön szervezetének (partnerének, a projekt Végső Kedvezményezettjének) jövedelme/bevétele származik-e belőle? (A megfelelő válasz aláhúzendó)

IGEN

NEM

Igen válasz esetén: Ft évi átlagos bevétellel lehet számolni.

17. A projekt tervezett bruttó összes költsége:.....Ft

Igényelt EU támogatás összesen: .....Ft

Igényelt költségvetési támogatás:.....Ft

Saját forrás:.....Ft

18. Kérjük, adja meg a projekt tervezett költségeit az alábbi bontásban: (A táblázatra duplán kattintva szerkeszthetővé válik) Megjegyezzük, hogy közvetett költséget nem tervezhet az a szervezet, amely működéséhez állami támogatásban részesül.



Európai Menekültügyi Alap  
ELSZÁMOLHATÓ KÖLTSÉGEK ÉS TEVÉKENYSÉGEK

Tevékenység	Menny. e. (fő, db, óra stb.)	Egységek száma	Egységár	Összegzett költség [Ft]
<b>1. Elszámolható KÖZVETLEN költségek</b>				
Közvetlen személyi költségek				0
<i>Bruttó bérköltség</i>				0
				0
				0
<i>Munkaadót terhelő járulékok</i>				0
				0
				0
<i>Egyéb személyi juttatások</i>				0
				0
				0
<i>Eszközök</i>				0
				0
				0
<i>Ingatlan</i>				0
				0
				0
<i>Alvállalkozók</i>				0
				0
				0
<i>Egyéb közvetlen költségek</i>				0
<i>A projekt személyzetének úti és ellátási költségei</i>				0
				0
				0
<i>Fogyasztási cikkek és készletek</i>				0
				0
				0
<i>Szolgáltatások</i>				0
				0
				0
<i>Szakértői díjak</i>				0
				0
				0
<i>Unió finanszírozással kapcsolatos költségek</i>				0
				0
				0
<i>Célcsoportot érintő speciális költségek</i>				0
				0
				0
<b>KÖZVETLEN KÖLTSÉGEK ÖSSZESEN (A+B+C+D+E)</b>				<b>0</b>
<b>2. Elszámolható KÖZVETETT költségek</b>				
Közvetett költségek				0
Közvetett személyi költségek				0
Igazgatási költségek				0
Rezsiköltségek				0
Egyéb közvetett költségek				0
<b>ÖSSZES ELSZÁMOLHATÓ KÖLTSÉG (F+G)</b>				<b>0</b>



Európai Menekültügyi Alap

19. Kérjük, adja meg, hogy alvállalkozó bevonását 40 %-ot meghaladó mértékben tervezi-e (megfelelő válasz aláhúzendő):

IGEN

NEM

Ha igen, akkor adja meg, hogy miért kéri a vonatkozó korlátozás alóli felmentést:

.....  
.....

20. Kérjük adja meg a projekt fenntartásának, a beszerzett eszköz működtetésnek évi átlagos prognosztizált költségét: ..... Ft/év

21. Amennyiben van, azon megelőző projektek bemutatása (kiemelten EU források), melyekre a projekt épül:

.....  
.....

22. Vállalom, hogy a projekt keretében vásárolt, épített vagy felújított ingatlant a projekt záró időpontját követő legalább öt éven át kizárólag a projektben megnevezett célra használom.

23. Hozzájárulok a 2007-2013 közötti programozási időszakban a Szolidaritás és a migrációs áramlások igazgatása általános programból származó támogatások felhasználásának alapvető szabályairól, intézményrendszeréről, a pénzügyi irányítási és ellenőrzési rendszerek kialakításáról szóló 3/2009. (II. 13.) IRM rendelet szerinti adatok nyilvános közzétételéhez.

A projekt megvalósításáért felelős személy neve: .....  
Elérhetősége, telefon, fax, e-mail:.....

Kijelölt **szakmai** kapcsolattartó neve:.....  
Elérhetősége, telefon, fax, e-mail:.....

Kijelölt **pénzügyi** kapcsolattartó neve: .....  
Elérhetősége, telefon, fax, e-mail:.....

Dátum

*Aláírás*