

## MEGRENDELŐ ŪRLAP

„A teljeskőrű egészségfejlesztés, a lelki egészség elõmozdítását és a függõségek visszaszorítását célzó iskolai programok” c. projekt keretein belül megvalósuló

### Prevençió Programok

#### SZEMÉLYES JELENLÉTTTEL ZAJLÓ

(A szolgáltató szervezettel történt egyeztetés után kell kitölteni, **szkennelve** kérjük a feladatellátási hely székhelye szerint területileg illetékes MDSZ Regionális Iroda részére megküldeni.  
**A Program a Magyar Diáksport Szövetség jóváhagyása után indulhat.)**

#### **MEGRENDELŐ ADATAI:**

Feladatellátási hely neve:

Feladatellátási hely azonosító:

Feladatellátási hely székhelye (irsz, település, közterület neve, hsz.):

Feladatellátási hely vezető neve:

Feladatellátási hely vezető elérhetõsége (e-mail; telefon):

#### **KAPCSOLATTARTÓ ADATAI:**

Kapcsolattartó neve:

Elérhetõsége (email; telefon):

#### **PROGRAM SZOLGÁLTATÓ SZERVEZET ADATAI:**

Program szolgáltató (civil szervezet) megnevezése:

Képviselõjének neve:

Képviselõ elérhetõsége (telefon, e-mail):

Program megvalósító(k) neve(i):

Elérhetõsége(i) (telefon, email):

#### **PROGRAMA VONATKOZÓ ADATOK:**

A megvalósítandó program megnevezése:

A program megvalósításának helyszíne (irsz., település, közterület neve, hsz.):

.....

(Több helyszín esetén kérjük, minden helyszínt soroljon fel)

Csoportszám	Évfolyam	Csoport létszáma	Megvalósítási időpontok	Alkalm száma (45 perc) db	Teljes program időtartama (összes perc)
1					
2					
3					
4					

(igény esetén bővíthető)

A megvalósítás során a szervezet képviselője.....(kiindulási pont: irsz., település, közterület neve, hsz.) és .....(a megvalósítás helyszíne: irsz., település, közterület neve, hsz.) között összesen.....alkalommal utazik.

Jelen ponton tervezettnél több utazást a Magyar Diáksport Szövetség nem támogat.

Adott napon és helyszínen, több program megvalósítása esetén egy utazás számolható el.

(Több megvalósító személy, illetve több megvalósítási helyszín esetén bővíthető.)

Vállaljuk, hogy a Magyar Diáksport Szövetség által megküldött értékelő dokumentumot (Google kérdőív) 2021. június 20-ig kitöltjük a **„A teljeskörű egészségfejlesztés, a lelki egészség előmozdítását és a függőségek visszaszorítását célzó iskolai programok” c.** projekt értékelésének és a későbbi lehetséges megvalósítás támogatásának érdekében.

Kelt: .....2021 .....

\_\_\_\_\_  
Feladatellátási hely vezetője

MDSZ területileg illetékes Regionális Irodája tölti ki

A megvalósítás során a Program szolgáltató szervezet képviselői az internetes térképes kalkulátor ([www.utvonalterv.hu](http://www.utvonalterv.hu)) alapján összesen .....km-t tesznek meg. A programsorozat megvalósulása kapcsán a szervezet ezen kilométerek elszámolására, összesen .....Ft értékben jogosult.

.....  
MDSZ regionális iroda képviselője