

Pályázati kiírás 2016

Az alapítványhoz az alábbi szervezetek jogosultak benyújtani pályázatot:

- A szociális törvény végrehajtási rendelete értelmében települési szinten Családsegítő- és Gyermekjóléti Szolgálat, Járási szinten Család-és Gyermekjóléti Központ
- Magyarország helyi önkormányzatairól szóló törvény értelmében a helyben biztosítható közfeladatok körében ellátandó szociális, gyermekjóléti szolgáltatások és ellátások; azok elvégzéséről gondoskodó települési önkormányzatok, és
- települési Polgármesteri Hivatal vagy Közös Önkormányzati Hivatal

illetve

- Nemzetiségi önkormányzatok, társadalmi szervezetek, de **csak és kizárólag** a fent megnevezett szolgálatokkal, hivatalokkal **együttműködve**, a fent megnevezett intézmények, hivatalok által igazolt és hitelesített pályázatban.

Egyéni kérelmekkel nem áll módunkban foglalkozni!

A pályázati adatlapot, az 1. számú melléklettel együtt kitöltve postai úton meg kell küldeni a Héra Alapítványnak **indoklással** együtt, aláírva és hivatalos bélyegzővel ellátva.

Általános elbírálási szempontok:

- háztartás fogyasztási egységre vetített nettó jövedelme (rászorultság),
- kiskorú gyermekek száma,
- védendő fogyasztói státuszú pályázók előnyt élveznek,
- amennyiben hátralék vagy tartozás áll fenn, akkor a támogatás nagyságrendje miatt mérlegelés alá eshet a támogatási összeg.

A pályázatban megítélhető összeg maximum 30.000,- Ft.

A pályázatokat határidő nélkül lehet benyújtani. A pályázó különböző rászorulóknak javára az év során többször is pályázhat. Az elbírálás és végrehajtás több hónapot is igénybe vehet. **Kizárólag szociálisan rászoruló állampolgár (család) részére, szociális célból igényelhető és adható támogatás!**

Az 1./44./2004. kuratóriumi határozat 11. pontja értelmében a pályázatra odaítélt támogatás akkor hajtható végre, ha a pályázó intézmény, szolgálat biztosítja saját erejéből, **vagy** a térség adomány tételére képes polgárainak, cégeinek jóvoltából a megítélt támogatási összeg 20%-ának önkéntes jótékony adományként való befizetését az alapítvány számlájára. Maguk a támogatandók/számlafizetők adományt nem tehetnek, az ilyen adományt visszaküldjük! Ezt az önkéntes jótékony adományt a Héra Alapítvány bankszámlájára fizethetik be.

Raiffeisen Bank 12001008-00331649-00100003

Ezen összegek biztosítják a jövőben is a támogatások folyósítását.

Pályázati jogosultságot korlátozó tényezők

Az alapítvány által 2016-ban folyósított támogatásban részesülők nem pályázhatnak.

Pályázati adatlap

A pályázó adatai

Pályázó intézmény, szervezet neve:

.....

Postacím:

.....

Kapcsolattartó munkatárs neve:

.....

Telefonszáma:

+36-.....

E-mail címe:

.....

Az igénylő adatai:

Családi és utóneve:

.....

Lakcíme:

.....

Pályázó családjának lakás típusa:

.....

Életvitelszerűen élnek-e a fogyasztói helyen?

igen/nem

A megfelelő aláhúzendó.

Villany-szolgáltatásra vagy gáz- vagy távhő-szolgáltatásra kéri a támogatást:

Villany

Gáz

Távhő

A megfelelő aláhúzendó.

2 A villamos energia vagy földgáz vagy távhő felhasználásának

helye:

.....

Számlán szereplő felhasználó neve:

.....

Felhasználó azonosító: (E.ON); Vevőkód/Fizető azonosító (ELMŰ-ÉMÁSZ, TIGÁZ);

Felhasználó azonosító (FŐTÁV, FŐGÁZ); Ügyfélazonosító (ÉNKSZ,); stb.

.....

Az ön mérőórája előrefizetős?

igen/nem

A megfelelő aláhúzendó

A csekken szereplő bankszámlaszám A megfelelő helyre X-et tegyenek:

E.ON

10918001-00000024-94090057	
10918001-00000024-94090071	
10918001-00000024-94090033	
10918001-00000024-94090112	
10918001-00000024-94090095	

ELMŰ-ÉMÁSZ Nyrt.

13700016-02553023	
13700016-02287016	
13700016-07483011	

TIGÁZ Zrt.

10918001-00000003-51200061	
----------------------------	--

EDF Démász Zrt.

13700016-02799029	
-------------------	--

Egyéb gázszolgáltató (Ha nem szerepel a gázszolgáltató, kérem, írja be a csekken szereplő számlaszámot és ikszelje be)

FŐGÁZ 10700024-02568209-52100008	
ÉNKSZ 11735005-20451879	

Távhő (Ha nem szerepel a távhőszolgáltató, kérem, írja be a csekken szereplő számlaszámot és ikszelje be)

FŐTÁV 11794008-2052	

3. Juttatások

A felhasználó/pályázó védendő fogyasztónak minősül-e?

igen/nem

A megfelelő alá húzandó

Amennyiben igen, akkor csatolják az energiaszolgáltatótól kapott határozatot, melyben szerepel meddig védendő fogyasztó a pályázó.

Az alábbi szociális juttatások közül melyikben részesül? *A megfelelő helyre X-et tegyenek!*

Időskorúak járadékában részesül	
Aktívkorúak ellátására jogosult	
Lakásfenntartási támogatásban részesül	
Ápolási díjban részesül	
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül	
Otthonteremtési támogatásban részesült (a támogatás megállapítástól számított 3 éven keresztül)	

Nevelőszülő/hivatásos nevelőszülő (aki saját háztartásában neveli a gondozásba helyezett vagy tartós nevelésbe vett gyermeket)	
A villamosenergia-vagy gáz-szolgáltatásból való kikapcsolás vagy a villamosenergia-szolgáltatás megszakadása a lakossági fogyasztó vagy a vele közös háztartásban élő személy életét vagy egészségét közvetlenül veszélyezteti	
Fogyatékosági támogatásban részesül	
Vakok személyi járadékában részesül	
Rendszeres szociális segélyben részesül	
Adósságkezelési szolgáltatásban részesül Amennyiben részesül, az összeget kérjük, írja be az X alá!	

Egy főre vetített nettó jövedelem összege havonta Ft-ban (az öregségi nyugdíjminimum kétszeresét nem haladhatja meg, azaz 57.000,- Ft-ot)

.....

A háztartásban összesen hány ember él?

.....

Ebből hány eltartott kiskorú gyermek? (0-18 éves korig)

.....

Havi összes kiadása a családnak:

Ft

Havi törlesztő részlet nagysága:

Ft

Havi megélhetésre fordítható összeg:

Ft

4. Ha van, mekkora aktuálisan, a pályázat beadásáig felhalmozott hátralék összege?

..... Ft

Amennyiben kikapcsolt a szolgáltatás, akkor a kikapcsolás időpontja:

...év/.....hónap/..... nap

1. számú melléklet

A pályázó és vele egy háztartásban élők jövedelmi adatai (Által havi nettó jövedelme az elmúlt 6 hónapban)

Név	rokonsági fok a pályázóhoz (férj, feleség, élettárs; előbbiek valamelyikének szülője, testvére, nagyszülője; pályázó menyé, veje, nagyszülője; gyermek: 18 év alatti/ feletti; Unoka: 18 év feletti/ alatti	születési idő	státusz (foglalkoztatott, vállalkozó, tanuló, nyugdíjas, aktív korú inaktív – munkanélküli, gyermeknevelési díjban részesülő, ápolási díjban részesülő, főállású szülő, eltartott)	jövedelem típusa, pontos megnevezése (munkavégzésből származó jövedelem; gyermek neveléséhez, gondozásához kapcsolódó ellátások; nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátás; önkormányzat, munkaügyi központ által folyósított ellátások; családi pótlék; egyéb jövedelem; nem rendelkezik jövedelemmel	havi Ft

....., 2016.

ph

aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott.....(lakcím:....., születési hely, idő:....., anyja neve:.....) , mint szociálisan rászoruló magyar állampolgár a HÉRA Alapítvány pályázati kiírása alapján, a támogatásra történő jelentkezésemhez az alábbi nyilatkozatot teszem.

Hozzájárulok, hogy pályázati kiírásban feltüntetett pályázók által benyújtott pályázati anyagban szereplő személyes és különleges adataimat a pályázatot elbíráló eljárásban a HÉRA Alapítvány megismerheti és kezelheti.

Budapest, 2016.

Tisztelettel:

aláírás