|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Belső Pályázat Lelkigyakorlat Támogatására** | | | | | | |
| **2025. évre** | | | | | | |
| **PÁLYÁZÓ ADATAI** | | | | | | |
| PLÉBÁNIA (fília) MEGNEVEZÉSE: | | | | | | |
| CÍM: | | | | | | |
| KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY:  (Kérem, olyan kapcsolattartót jelöljenek meg, akit a szállásfoglalást intéző kollégák biztosan elérnek, lehetőség szerint mobiltelefonon!) | | | | | | |
| Telefonszám: | | | E-mail: | | | |
| PROGRAM HELYSZÍNE, IDŐPONTJA: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| RÉSZTVEVŐK SZÁMA (fő): | | | | | |  |
| KIK VESZNEK RÉSZT A PLÉBÁNIA ÁLTAL SZERVEZETT LELKIGYAKORLATON? | | | | | | |
|  | | | | | | |
| A PROGRAM LEÍRÁSA, lelkigyakorlat tematikája: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| LELKIGYAKORLAT VEZETŐJE *(név):* | |  | | | | |
| Felkért előadó *(név, munkahely, beosztás,* ***tiszteletdíja****):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| LELKIGYAKORLAT HELYSZÍNE (*a megfelelő rész aláhúzandó*): | | | | | | |
| Domus Mariae *(Máriagyűd)* | Báta | | | Mánfa | Más helyszín | |
| **MÁS (NEM EGYHÁZMEGYEI) HELYSZÍN ESETÉN TÖLTENDŐ KI!** | | | | | | |
| A TERVEZETT HELYSZÍN *(szálláshely megnevezése, címe)*: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉNEK INDOKLÁSA *(korábbi programok tartalma, közreműködők létszáma, rászorultság stb.):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| KÖLTSÉGVETÉS *(Részletes költségvetés szállás, étkezés, buszbérlés vagy útiköltség, tiszteletdíj, egyéb költségek tételesen, melyben megjelölik a teljes összköltséget, illetve azt, hogy ebből mekkora részt szeretnének a Pécsi Egyházmegye által megtámogattatni.):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE: | | | | | | Ft |
| ÖNRÉSZ, VÁLLALÁSOK *(résztvevők befizetési, plébániai/egyházközség hozzájárulása*): | | | | | | Ft |
| ÖSSZES KÖLTSÉG *(támogatás és önrész összesen)*: | | | | | | Ft |
| Kelt: , 2025. . . | | | | | |  |

plébános aláírása

P.H.