|  |
| --- |
| **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.