

# Pályázati űrlap 2026.

## HONVÉDELMI MINISZÉRIUM MAGYAR TESTNEVELŐ TANÁROK ORSZÁGOS EGYESÜLETE

### SPORT SZAKÁLLAMTITKÁRSÁG iskolai, diáksport-tevékenység és támogatása pályázata

**A pályázat beérkezési időintervalluma: 2026. június, 1-19.**

**E - mail cím: mttoe2007@gmail.com**

**Jelige: „MTTOE Pályázat 2026”**

A PÁLYÁZÓ NEVE (tagszervezet, intézmény, DSE stb. pontos címe):

|  |
|--|
|  |
|--|

AZ ESEMÉNY MEGNEVEZÉSE, HELYSZÍNE (iskola, egyéb helyszín pontos címe):

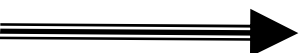
|  |
|--|
|  |
|--|

A PÁLYÁZAT MEGNEVEZÉSE (rövid tartalmi leírás, várható résztvevői létszám)

|  |
|--|
|  |
|--|

| A megvalósításhoz szükséges költség összesen | Pályázott összeg | A pályázó bankszámlaszáma |
|--|------------------|---------------------------|
|  |                  |                           |

A TERVEZETT PROGRAM, ESEMÉNY:



- kezdete: 2026. év.....hó.....nap .....óra

- vége: 2026. év. december hó 15. nap 00. óra

**Figyelem! A pályázati összeggel a megvalósulás után el kell számolni**

**A PÁLYÁZAT (tagszervezet, intézmény, DSE, egyéb szervezet) FELELŐS VEZETŐJÉNEK (igazgató, elnök stb.) NEVE, ELÉRHETŐSÉGE:**

Név:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

**A PÁLYÁZATÉRT FELELŐS SZAKMAI VEZETŐ, TESTNEVELŐ TANÁR:**

Neve:.....

Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

**Figyelem! A hiányosan kitöltött pályázatok nem vehetnek részt az elbírálásban!**

**A PÁLYÁZAT GAZDASÁGI, PÉNZÜGYI FELELŐSÉNEK NEVE, ELÉRHETŐSÉGE (nyomtatott betűvel):**

Neve:.....

Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

**KAPCSOLATTARTÓK:**

Sportszakmai kérdésekben: **Dr. Szalay Piroska titkár**

e-mail: [mttoe2007@gmail.com](mailto:mttoe2007@gmail.com) Telefonszám: +36-70-326-33-43

Pénzügyi, számviteli kérdésekben (a pályázat elszámolásával kapcsolatban): Termann Andrea gazdasági vezető. Telefonszám: +36-70-317-82-69

A pályázatot nyert szervezeteket és az elnyert összeget az egyesület elnöksége, határozattal véglegesíti. A döntés az iskolai és diáksport-tevékenység figyelembevételével, szakmai szempontok alapján történik, amellyről a pályázónak a megadott e-mail címre értesítést küldünk.

**Dátum:**

**A pályázó (igazgató, intézményvezető,  
elnök) aláírása**

**ph.**

**A pályázat szakmai vezetőjének  
aláírása**