Pályázati űrlap

a 2025. évi Idősbarát Önkormányzat Díj elnyerésére

a családpolitikáért felelős miniszter és a helyi önkormányzatokért felelős miniszter által közzétett felhívásra

**I. A pályázó önkormányzat adatai és bemutatása**

1. A pályázó önkormányzat adatai, elérhetősége:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Önkormányzat adatai  | Önkormányzat neve |  |
| Településnév  |  |
| Polgármester neve |  |
| Utca, házszám  |  |
| Irányítószám  |  |
| Vármegye  |  |
| E-mail cím |  |
| Adószám |  |
| Számlaszám[[1]](#footnote-1) |  |
| Kapcsolattartó adatai | Név |  |
| Beosztás |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím  |  |

2. A pályázó önkormányzat területén lakók demográfiai helyzete[[2]](#footnote-2):

(fő)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Népesség életkora** | **Nő** | **Férfi** | **Összesen** |
| 100+ |  |  |  |
| 95-99 |  |  |  |
| 90-94 |  |  |  |
| 80-89 |  |  |  |
| 70-79 |  |  |  |
| 60-69 |  |  |  |
| 19-59 |  |  |  |
| 0-18 |  |  |  |
| Teljes népesség |  |  |  |
| **Egyszemélyes háztartásban élők száma életkor szerint** | **Nő** | **Férfi** | **Összesen** |
| 80+ |  |  |  |
| 76-80 |  |  |  |
| 71-75 |  |  |  |
| 65-70 |  |  |  |
| Egyszemélyes háztartásban élők összesen |  |  |  |

3. Az éves önkormányzati forrásból idősekre fordított összeg aránya:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az önkormányzat 2024. évi költségvetési kiadásának összege** | **2024. évben az önként vállalt idősügyi programokra, kezdeményezésekre fordított összeg (ide nem értve a szociális ellátásokra fordított kiadásokat)** | **Az előző oszlopban szereplő összeg aránya az önkormányzat teljes költségvetéséhez viszonyítva** |
| Ft | Ft | % |

4. A helyi idős lakosság gazdasági, szociális helyzetének főbb jellemzői, helyi sajátosságai. (Max. 15 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

5. A pályázó által legfontosabbnak ítélt helyi feladatok, szükségletek a méltó időskor megélése, valamint a helyi közösségben az idősek bevonása, részvételük erősítése területén.

(Max. 15 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

1. Korábban nyertes önkormányzat esetén: A nyertes pályázatában foglaltak folyamatosságának ismertetése.

(Max. 5 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

Az új tevékenység megnevezése, amely alapján újra pályázik (bővebb ismertetésére az űrlap későbbi szakaszában lesz mód).

(Max. 2 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

**II. A PÁLYÁZAT**

1. **Idősügyi alapelvek**

Melyek azok a stratégiák, koncepciók, rövidebb-hosszabb távú elképzelések, amelyek lehetővé teszik a következetes, összehangolt önkormányzati munkát az idősügy területén. Ismertesse az ezekben foglalt fő alapelveket, gondolatokat! Térjen ki arra, ha rendelkeznek Idősügyi Stratégiával, Koncepcióval, vagy ha a Helyi Esélyegyenlőségi Programban, Civil Stratégiában, stb. szerepelnek idősekre vonatkozó fejezetek!

(Max. 15 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

1. **Igényfelmérés**

Ismertesse azokat a módszereket, eszközöket, amelyek az önkormányzati döntéseket megelőzik annak érdekében, hogy az idősek igényeit, szükségleteit, elvárásait felmérjék! Készül-e rendszeres igényfelmérés? Mikor volt ilyen utoljára? Térjen ki arra is, hogy az időseknek szóban, vagy írásban van-e módjuk igényeiket, szükségleteiket jelezni.

(Max. 10 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

**3. Az önkormányzat által megvalósított többletfeladatok**

Kérjük, hogy ebben a pontban **ne** **az önkormányzat kötelezően ellátott feladatait** **ismertesse**, hanem mindazokat a tevékenységeket, amelyek a kötelező feladatellátást kiegészítik, meghaladják, illetve azok minőségét, eredményességét javítják, közvetlenül reagálnak a helyi idős lakosság aktuális szükségleteire.

A többletfeladatok, jó gyakorlatok rövid ismertetése, különös tekintettel azok egyedi, ötletes, újszerű, átültethető jellegére. Kérjük, ha indokolt, térjen ki arra is, hogy a tevékenység milyen pénzügyi ráfordítást, illetve emberi erőforrást igényelt, illetve mit tudnak tenni a költséghatékonyság érdekében (pl. önkéntesek bevonása).

(Max. 25 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

**A fentiek részletezése** (a táblázat tovább bővíthető):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Többletfeladat megnevezése** | **Az önkormányzat szerepe a megvalósításban (szervező, társszervező, anyagi/természetbeni támogató, stb.)** | **Megvalósító szervezet/intézmény megnevezése, ha az nem az önkormányzat** | **65 évnél idősebb résztvevők/igénybevevők száma** | **65 évnél idősebbek aránya az összes részvevőhöz képest** | **Gyakoriság (pl. hetente, havonta, igény szerint)** | **Készült-e elégedettségmérés? Folyamatos program esetén milyen gyakran készül? Mik a visszajelzések?** | **Tapasztalataikat megosztják-e más önkormányzatokkal pl. szakmai napon, kiadványban, vármegyében elérhető hírközlő felületen, stb.?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Táblázat a korábban nyertes önkormányzatok számára.**

**Azoknak az új kezdeményezéseknek a felsorolása, amelyeket a legutóbb benyújtott nyertes pályázata óta valósított meg!** (A táblázat tovább bővíthető.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kezdeményezés, intézkedés megnevezése** | **65 évnél idősebb résztvevők/igénybevevők száma** | **65 évnél idősebbek aránya az összes részvevőhöz képest** | **Gyakoriság (pl. hetente, havonta, igény szerint)** | **A kezdeményezés, intézkedés miben új a korábbi pályázatban bemutatotthoz képest?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. A 2025. évi kiemelt téma megvalósításának részletezése**

Kérjük, röviden mutassa be azokat az előző évi önkormányzati tevékenységeket, amelyek a következő kiemelt témát szolgálták:

***Az önkormányzat támogatja azon programok, kezdeményezések megvalósulását, amelyek segítik az idős korosztályt abban, hogy lépést tudjon tartani a digitalizációval. Ide tartozhatnak a digitális állampolgárság, egyéb ügyintézés támogatása, számítástechnikai, mobiltelefon-használati képzések, csalókkal, adathalászattal és lopással szembeni védekezés oktatása, online felületek használatának segítése.*** (Max. 25 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

**A fentiek részletezése** (a táblázat tovább bővíthető)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kezdeményezés, intézkedés megnevezése** | **65 évnél idősebb résztvevők/igénybe-vevők száma** | **65 évnél idősebbek aránya az összes részvevőhöz képest** | **Gyakoriság (pl. hetente, havonta, igény szerint)** | **Készült-e elégedettségmérés? Folyamatos program esetén milyen gyakran készül? Mik a visszajelzések?** | **Tapasztalataikat megosztják-e más önkormányzatokkal pl. szakmai napon, kiadványban, vármegyében elérhető hírközlő felületen, stb.?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Ismertesse mi az, amit a programjaik, kezdeményezéseik sikereként értékel és mi az, amiről kiderült, hogy változtatást igényelt?** (Max. 4 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

**5. Információhoz való hozzáférés**

Kérjük, ismertesse, hogyan támogatják települési/fővárosi kerületi szinten az információhoz való hozzáférést, legyen szó az időseket megillető jogokról, lehetőségekről, a hivatalos ügyek végzésének módjáról, a helyi rendezvényekről, tanfolyamokról és az egészségügyi- és szociális intézményekről. Itt lehet röviden ismertetni a helyi lap, televízió, honlap bevonását az időseknek és idősekről szóló információk megosztásába, esetleg külön rovat, rendszeres műsor önkormányzati ösztönzése, stb.

(Max. 10 sor) Figyelem, a szövegdoboz mérete nem változtatható!

**6. A pályázó tervei a pénzjutalom felhasználására**

Az Idősbarát Önkormányzat Díj elnyerése esetén milyen idősügyi célokra készül fordítani a díj összegét (különös tekintettel a digitális állampolgárság, egyéb ügyintézés támogatása, számítástechnikai, mobiltelefon-használati képzések, csalókkal, adathalászattal és lopással szembeni védekezés oktatása, online felületek használatának segítése)?

(Max. 5 sor) Figyelem a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

**III. A DÍJ ODAÍTÉLÉSEKOR ELŐNYT JELENT**

**1. Együttműködés**

Kérjük, ismertesse az időseket segítő, támogató civil szervezetekkel, jogi személyiséggel nem rendelkező szerveződésekkel való önkormányzati együttműködést. Működik-e a településen idősügyi tanács?

(Max. 5 sor) Figyelem a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

**2. Gyaloglóklub**

**Működik-e az idősek aktív testmozgását elősegítő gyaloglóklub a településen, amely csatlakozott az Országos Gyalogló Idősek Klubhálózatához (OGYIK)?**

(Max. 2 sor) Figyelem a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

**3. A településen demenciával kapcsolatos, az érintetteket és családtagjaikat segítő program működik az önkormányzat támogatásával. Ilyen lehet például az Alzheimer Café-hálózat, amellyel kapcsolatban bővebb információ a http://alzheimercafe.hu/, illetve a http://szocialisportal.hu/alzheimer-cafe oldalon található.**

(Max. 3 sor) Figyelem a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

**4. Idősügyi feladatokat ellátó munkatársat alkalmaz** (munkakörének/ szervezeti egységének megnevezése, valamint munkaideje teljes vagy részmunkaidő).

(Max. 2 sor) Figyelem a szövegdoboz mérete nem változtatható!

|  |
| --- |
|  |

**Nyilatkozat és aláírás**

Alulírott, aki a díj elnyerésére készült pályaművet benyújtó önkormányzat nevében felelősséggel tartozom, kijelentem, hogy a megadott adatok és információk a valóságnak megfelelnek és hitelesek.

Abban az esetben, ha az önkormányzat korábban már elnyerte az Idősbarát Önkormányzat Díjat nyilatkozom, hogy a díj odaítélésének alapjául szolgáló tevékenységet az önkormányzat folyamatosan végzi és a korábbi pályázatban szereplő tevékenységhez képest az idősek érdekében új intézkedést, programot végzünk.

Az önkormányzat ellátja mindazon kötelező feladatokat, amelyeket jogszabály a hatáskörébe utal.

**Vállalom, hogy nyertes pályázat esetén az önkormányzat 2026. október 1-ig elektronikus úton max. 5 oldalas szakmai beszámolót küld az Idősbarát Önkormányzat Díj Bizottság részére.**

Amennyiben az Idősbarát Önkormányzat Díj Bizottság az általam képviselt önkormányzatot díjazásra érdemesnek ítéli, a díjátadón az önkormányzat magas szintű képviseletét biztosítom. A jelen pályázatban foglaltak „jó gyakorlatként” minisztériumi kiadványokban, honlapon való bemutatásához (az önkormányzat nevének feltüntetésével) hozzájárulok.

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** |  |
| **Beosztás** |  |
| **Keltezés** |  |
| **Aláírásra jogosult kézjegye**(**polgármester aláírása és bélyegző**)3 |  |

3 Akadályoztatás eseténa helyettesítésre jogosult személy meghatalmazása és annak megküldése kötelező!

1. Annak a bankszámlaszámnak a megadása, amelyre nyertes pályázat esetén a pénzjutalom összegét kérik. [↑](#footnote-ref-1)
2. A legutóbbi népszámlálás alapján kötelezően kitöltendő! [↑](#footnote-ref-2)