



1. sz. melléklet

## **PÁLYÁZATI FELHÍVÁS**

***„Kárpátalján magyar nyelven szolgáltatást biztosító  
egészségügyi dolgozók támogatása”***

**NYÍLT PÁLYÁZATHOZ**



BETHLEN GÁBOR  
Alapkezelő Zrt.

„Kárpátalján magyar nyelven szolgáltatást biztosító egészségügyi dolgozók támogatása”

## PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

A „KMKSZ” Jótékonyági Alapítvány a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. megbízásából pályázatot hirdet a Bethlen Gábor Alap 2016. évi „Egyéb támogatások” előirányzata terhére az alábbiak szerint:

### 1. A pályázat célja:

A **1348/2016. (VII. 6.) Korm. határozatban** foglaltakra figyelemmel, a kárpátaljai egészségügyi intézményekben gyógyító munkájukat magyar nyelven ellátó dolgozók támogatása.

### 2. A pályázók köre:

Ukrajnában élő természetes személy, aki:

Ukrajnában működő, akkreditált egészségügyi intézmény munkaviszonyban lévő, egészségügyi szakvégtzettséggel rendelkező, közvetlenül a betegekkel foglalkozó, illetve közvetlenül a betegekkel kapcsolatos kiegészítő tevékenységet ellátó dolgozója, aki rendelkezik a szakmai feladatainak ellátásához szükséges magyar nyelvtudással és azt alkalmazza a betegekkel való kommunikációban, s vállalja, hogy a magyar nyelven történő kommunikáció lehetőségét közlésezi, illetve megfelelő módon a betegek tudomására hozza, valamint vállalja, hogy adatait a magyarul beszélő egészségügyi dolgozók szaknévsorába felveszik és regisztrál az IMI (<http://ittmagyarulis.eu/>) honlapon;

### 3. Igényelhető támogatás

3.1. Rendelkezésre álló támogatási keretösszeg **200 millió Ft.**

3.2. Igényelhető támogatás célcsoportonként:

3.2.1. *Egészségügyi intézményben dolgozók, akik:*

- felsőfokú egészségügyi végzettséggel rendelkeznek és orvosi feladatokat látnak el - **150. 000 Ft.**

3.2.2. *Egészségügyi intézményben dolgozók, akik:*

- szakirányú középfokú egészségügyi végzettséggel rendelkeznek és ápoló nővér, felcseri, szülészeti, egyéb a közvetlen betegellátásban felmerülő egészségügyi szakfeladatokat látnak el - **100.000 Ft.**

3.2.3 *Egészségügyi intézményben dolgozók, akik:*

- *egyéb, közvetlen a betegek ellátásával kapcsolatos feladatokat (ápoló, mentős és betegszállító gépkocsivezető, laboratóriumi munkatárs, recepció) látnak el - 70.000 Ft.*



**BETHLEN GÁBOR**  
Alapkezelő Zrt.

3.3. A Támogató a támogatási összeget **egy részletben**, banki átutalással teljesíti. Készpénz, vagy egyéb fizetési mód teljesítésére nincs lehetőség.

3.5. A pályázat kiírója a pénzügyi elszámolást nem teszi kötelezővé.

3.6. A támogatás formája vissza nem térítendő támogatás.

3.7. A támogatás intenzitásának mértéke: 100%

**4. Pályázatok benyújtásának módja:**

Jelen pályázati felhívás alapján az igényelhető támogatásra **2016. szeptember 1. – 2016. szeptember 30.** közötti időszakban lehet pályázatot benyújtani. A **pályázati adatlap** és a munkáltatói igazolás úrlapja a **„KMKSZ” Jótékonyági Alapítvány megbízottainál** igényelhető. A pályázatot befogadó megbízottak nevét és elérhetőségét az alapítvány a sajtóban közzéteszi. További tájékoztatást kaphatnak a „KMKSZ” Jótékonyági Alapítvány irodáiban valamint az Alapítvány megbízottainál.

**A pályázat benyújtására nyitva álló fenti határidők elmulasztása jogvesztő!**

**5. A pályázat benyújtásához szükséges dokumentumok:**

5.1. **Pályázati adatlap, amely tartalmazza a magyar nyelven egészségügyi szolgáltatást biztosító egészségügyi dolgozók adatait, a 2. pont szerinti, a magyarul beszélő egészségügyi dolgozók szaknévsorába való felvételt biztosító nyilatkozatot, illetve az Itt Lehet Magyarul is weboldalon való regisztrálást bizonyító regisztrációs lapot.**

A **pályázati adatlap** a „KMKSZ” Jótékonyági Alapítvány regionális irodáiban igényelhető.

**5.2. A pályázat mellékletei**

A 3.2.1/2/3. pontokban megjelölt támogatásra vonatkozó igénylési feltételek esetén:

- A pályázó **érvényes személyazonossági igazolványának** fénymásolata;
- A pályázó **adóazonosító számát igazoló okmány** fénymásolata;
- A pályázó **diplomájának/diplomáinak** (végzettséget igazoló okiratának) fénymásolata;
- A pályázó **munkáltatói igazolásának eredeti példánya (amely a pályázati időszak folyamán került kiadásra)**,
- A pályázó **magyar igazolványának** fénymásolata, (ennek hiányában egyedi elbírálás alapján elfogadható a magyar nyelvtudást bizonyító egyéb dokumentum fénymásolata)
- A **Kárpátaljai Magyar Egészségügyi Dolgozók Társasága** igazolásának eredeti példánya





**BETHLEN GÁBOR**  
Alapkezelő Zrt.

## **6. Hiánypótlás**

Amennyiben a pályázat vagy a kötelezően csatolandó mellékletek **hiánypótlásra** szorulnak, akkor a pályázó köteles az értesítő dokumentált kézhezvételétől számított **15 napon belül** a kért adatokat vagy mellékleteket pótolni, ellenkező esetben a pályázat érvénytelennek minősül. **Hiánypótlásra csak egyszer van lehetőség.**

## **7. Pályázat elbírálási és eljárási rend:**

A „KMKSZ” Jótékonyági Alapítvány (lebonyolító szervezet) központi irodája ellenőrzi, hogy a pályázat megfelel-e a pályázati feltételeknek. A lebonyolító szervezet javaslatot tesz a támogatások odaítéléséről. A támogatást a lebonyolító szervezet folyósítja.

## **8. Szerződéskötés:**

A nyertes pályázókkal a „KMKSZ” Jótékonyági Alapítvány (a továbbiakban: Támogató) a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. (a továbbiakban: BGA Zrt.) megbízásából szerződést köt. A pályázat kiírója a pályázattal kapcsolatos esetleges elutasító döntését nem indokolja, és azzal szemben jogorvoslatnak helye nincs.

## **9. Szerződésszegés következményei:**

Amennyiben a pályázat kiírója utólagosan értesül, hogy a pályázó valamilyen formában megtevesztette, illetve a pályázat benyújtása során a valóságnak nem megfelelő adatot szolgáltatott, a Támogató jogosult a megkötött szerződéstől elállni, azt azonnali hatállyal felmondani és a szerződésszegés következményeit alkalmazni.

A pályázó tudomásul veszi, hogy szerződésszegés esetén köteles a hozzájárulás összegét a Támogató rendelkezése szerint részben vagy egészben – támogatási szerződésben meghatározott ügyleti kamat felszámításával egyidejűleg - visszafizetni.

## **10. Adatvédelmi hozzájárulás:**

A pályázat beadásával a pályázó egyben hozzájárul, hogy az alábbi adatainak és a támogatói döntés tartalmának a BGA Zrt. internetes honlapján való nyilvános közzétételéhez, kezeléséhez.

- a pályázó neve,
- lakcíme
- a pályázott összeg,
- a pályázatról szóló döntés,
- a támogatási összeg,
- a támogatás formája, kategóriája, intenzitása,
- a támogatás futamideje.

A Pályázó felelősséget vállal arra, hogy az általa benyújtásra kerülő bármilyen nemű dokumentáció - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben, továbbá az érintettre irányadó személyes joga alapján - nem sérti senki személyiségi jogait és a Pályázó rendelkezik mindazon beleegyezéssel, engedéllyel, amely e jogokkal bíró személyektől



**BETHLEN GÁBOR**

*Alapkezelő Zrt.*

beszerezhető. Az ezek esetleges hiányából származó következmények teljes mértékben a Pályázót terhelik.

**11. A pályázati csomag elemei**

- a.) pályázati felhívás
- b.) pályázati adatlap

A pályázattal kapcsolatos kérdéseikkel a „KMKSZ” Jótékonyági Alapítvány regionális vagy központi irodájához fordulhatnak. Honlap: [www.kmkszalap.org](http://www.kmkszalap.org)

**K É R E L E M**  
**EGÉSZSÉGÜGYI DOLGOZÓK TÁMOGATÁSÁNAK FOLYÓSÍTÁSA IRÁNT**

A pályázó igazolványi adatai			
Pályázó neve magyarul:		Anyja lánykori neve:	
Pályázó neve a személyigazolvány szerint:			
Pályázó születési dátuma:		Pályázó születési helye:	
Szig. száma:		Személyi azonosítási szám:	
A szig. kiadásának dátuma		Kiadó intézmény:	
MFG / egyéb magyar nyelvtudást igazoló dokumentum megnevezése:		Dokumentum száma:	
A pályázó kapcsolattartási adatai			
Postai irányítószám:		Helységneve magyarul:	
Lakcím (település, utca, h.sz.) ukránul:			
Munkahelyi telefonos elérhetőség:		Mobiltelefon:	
A pályázó szakmai adatai			
A pályázó egészségügyi végzettségének szintje (csak az A és B kategória):		A diploma száma:	A diploma kiadási éve:
Az egészségügyi diplomát kiadó intézmény megnevezése:			
A pályázó legmagasabb nem egészségügyi végzettségének szintje:		Végzettséget adó oktatási intézmény:	
A pályázó jelenlegi munkahelye magyarul és ukránul:			
Egészségügyi intézményrész, osztály, részleg stb. megnevezése magyarul:			
Az egészségügyi dolgozó munkahelyi szakága:		Beosztása:	
Munkahelyi igazolás száma:		Munkahelyi igazolás kelte:	
A KMEDT igazolás száma:		A KMEDT igazolás kelte:	
Nyilatkozatok			
<p><b>Kijelentem, hogy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a magyar nyelvet a betegekkel való kommunikációhoz szükséges szinten tudom</li> <li>a magyar nyelvet a betegekkel való kommunikációban szükség szerint alkalmazom</li> <li>a betegekkel történő magyar nyelvű kommunikáció lehetőségét azok tudomására hozom, illetve munkahelyemen látható módon közzé teszem</li> <li>a pályázati feltételeknek való megfelelés eseti ellenőrzését vállalom</li> <li>az itt közölt nem konfidenciális adataimnak a kárpátjai magyarul beszélő egészségügyi dolgozók szaknévsorába való felvételéhez hozzájárulok</li> <li>a pályázat pozitív elbírálása esetén 10 napon belül regisztrálok a <a href="http://ittmagyarulis.eu/">http://ittmagyarulis.eu/</a> honlapon</li> </ol>			
<p>Ezúton pályázatot nyújtok be az egészségügyi dolgozók támogatására. Hozzájárulok ahhoz, hogy az igénylőlapon feltüntetett adatokat az Alapítvány a pályázatkezeléshez szükséges mértékben szabadon felhasználja.</p>			
<p>Bűnvádi, erkölcsi és anyagi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázatban szereplő adatokat egyeztettem a Pályázó személyes okmányjaiban szereplő adatokkal, és megállapítottam azok hitelességét</p>		<p>Aláírással igazolom a kérelemben szereplő adatok hitelességét</p>	
Kelt	Helység:	Dátum:	
A pályázatot átvevő irodai munkatárs:		Pályázó, ill. törvényes képviselője:	

← aláírások →

← nevek nyomtatottan →

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

egészségügyi dolgozók részére

(fordítás)

Egészségügyi dolgozó neve: \_\_\_\_\_ Születési dátuma: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Az intézmény magyar megnevezése, amelyben dolgozik:

\_\_\_\_\_

Az intézmény ukrán megnevezése (cirill betűkkel):

\_\_\_\_\_

Egészségügyi intézményrész, osztály, részleg stb., amelyben dolgozik (magyarul):

\_\_\_\_\_

Az egészségügyi dolgozó végzettsége: **egészségügyi** felsőfokú  **egészségügyi** szakközép fokú

**nem egészségügyi** felsőfokú  szakközép vagy közép fokú  alacsony fokú

Az egészségügyi dolgozó szakképesítése: \_\_\_\_\_

Az egészségügyi dolgozó beosztása: \_\_\_\_\_

A munkáltatói igazolás száma, dátuma: No \_\_\_\_\_ 2016. \_\_\_\_\_

A fordítás hiteles

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

KMEDT megbízott aláírása, neve

No \_\_\_\_\_

## KMEDT IGAZOLÁS

Alulírott igazolom, hogy \_\_\_\_\_ egészségügyi dolgozó, jelenleg a

az egészségügyi dolgozó neve

\_\_\_\_\_ dolgozója, aki

(az egészségügyi intézmény neve magyarul)

a Kárpátaljai Magyar Egészségügyi Dolgozók Társaságának  tagja  nem tagja, s aki a betegekkel való

szakmai kommunikáció biztosításához megfelelő szinten tudja a magyar nyelvet és azt kész a gyógyítás (közvetlen betegellátás) folyamatában használni. Vállalja, hogy a magyar nyelven történő kommunikáció lehetőségét közzé teszi,

illetve megfelelő módon a betegek tudomására hozza. Vállalja, hogy adatait a kárpátaljai magyarul beszélő egészségügyi dolgozók szaknévsorába felveszik.

\_\_\_\_\_ 2016. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

KMEDT megbízott aláírása, neve





2. sz. melléklet

Pályázat-kezelést végző szervezet	Megállapodás alapján elvégzendő feladat	Régió/Ország	Megítelt összeg (Ft)	Biztosíték	Pénzforrás-kód	Kormányzati funkció	Elszámolási egység	A támogatás rendelkezésre bocsátásának módja
„KMKSZ” Jótékonyági Alapítvány	A „Kárpátalján magyar nyelven szolgáltatást biztosító egészségügyi dolgozók támogatása” című pályázat lebonyolításában való közreműködés	Kárpátalja	8 000 000	A Bizottság a biztosíték kikötésétől eltekint	16215	086010	1142	egy részletben, 100 %-os támogatási előlegként
<b>Összesen az „Egyéb támogatások” előirányzat terhére</b>								<b>8 000 000 Ft</b>