*1. számú melléklet*

**Pályázati űrlap**

**a járművezetési veszélyhelyzetek gyakorlására alkalmas szimulátor berendezés akkreditálására**

**A. A pályázat kiírójának adatai**

Neve: Nemzeti Fejlesztési Minisztérium

Címe: 1011 Budapest, Fő utca 44-50. Iktatószám:

Beérkezés (átvétel) időpontja:

**B. A Pályázó adatai**

**B1. Képző szerv adatai**

Neve:

Székhely címe:

Cégjegyzékszáma:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Képzési engedélyének száma:

**B2. Pályázó cég képviseletére jogosult személy adatai**

Neve:

Beosztása:

Telefonszáma:

E-mail címe:

**C. A pályázat tárgya:**

**C1. Szimulátor berendezés típusa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Szimulátor típusa** | **Akkreditációs érvényessége** |
| □ | Ediser Barracuda Type 2 | 2021.05.31 |
| □ | Ediser Poids Lourd | 2021.05.31 |
| □ | EF-TRB | 2019.05.01 |
| □ | EF-UC | 2019.05.01 |
| □ | F12HF | 2019.05.01 |
| □ | Fhartrainer Mercedes Actros | 2019.05.01 |
| □ | Golden-01 | 2020.12.31 |
| □ | P&J v3.0 | 2022.12.31 |
| □ | P&J v3.1 | 2022.12.31 |
| □ | PROFI | 2018.12.31 |
| □ | SimHouse SH-1 2.0 | 2020.12.31 |
| □ | SimHouse SH-1 M | 2020.12.31 |
| □ | Sunheart QJ-3A1-TRUCK | 2018.12.31 |
| □ | SUVSIM | 2018.12.31 |

**C2. Szimulátor berendezést egyértelműen azonosító adatok:**

(a terméket egyértelműen azonosító gyári szám, műszaki paraméterek)

**C3. Jelen eljárás során a szimulátor berendezés itt tekinthető meg** (cím)**:**

**C4. Felhasználási terület:**

□ autóbuszvezetői alapképzés és/vagy továbbképzés

□ tehergépkocsi-vezetői alapképzés és/vagy továbbképzés

**D.** Jelen Pályázati űrlap aláírásával benyújtom az általam képviselt képző szerv pályázatát a C. pontban megjelölt szimulátor berendezés akkreditálására, egyben büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek és a C. pontban megjelölt szimulátor berendezés létezik.

Kelt:

Pályázó aláírása/cégszerű aláírás

Csatolva:

*2. számú melléklet*

**Pályázati nyilatkozat**

Pályázó neve:

Pályázó székhelye:

Pályázó cégjegyzékszáma:

Pályázó cégképviseletére jogosult személy neve és beosztása:

Pályázó iskolavezetőjének neve:

Pályázó (képző szerv) képzési engedélyének száma:

Pályázó telefonszáma:

Pályázó email címe:

Alulírott **<Pályázó>** pályázatot nyújt be a Nemzeti Fejlesztési Minisztérium az autóbuszvezetői és tehergépkocsi-vezetői szimulátoros képzésben alkalmazható szimulátor berendezés akkreditációs pályázati felhívására.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az általam képviselt **<Pályázó>** ismeri és elfogadja a pályázati kiírást és annak mellékleteit, továbbá az akkreditációs eljárásra vonatkozó szabályokat.

Kelt:

Pályázó aláírása/cégszerű aláírás