

PÁLYÁZATI ADATLAP

PÁLYÁZÓ SZERVEZET NEVE: _____

SZÉKHELYE: _____

HIVATALOS KÉPVISELŐ NEVE, CÍME: _____

Telefon, e-mail: _____

Szervezeti, működési forma (pl. egyesület): _____

Bírósági bejegyzés dátuma, száma: _____

Adószám: _____

Pályázó számláját vezető bank megnevezése és bankszámla száma:

A pályázat tárgya (kiírás szerint): (Jelölje x-szel a megpályázott célt)

Alapítványok, egyesületek esetében:

A) Működési támogatás igényelt támogatás: _____ Ft

B) Kulturális programok igényelt támogatás: _____ Ft

C) Helyi rendezvények igényelt támogatás: _____ Ft

D) Falubusz igénybeviteléhez igényelt támogatás: _____ Ft

Sportegyesületek esetében:

- A) Működési támogatás igényelt támogatás: _____ Ft
- B) Helyi sportrendezvények igényelt támogatás: _____ Ft
- C) Nagyobb tömegeket mozgató
amatőr jellegű helyi rendezvények igényelt támogatás: _____ Ft
- D) Falubusz igénybeviteléhez igényelt támogatás: _____ Ft

A cél megvalósításához szükséges teljes összeg: _____ Ft

A rendelkezésre álló saját- és egyéb forrás összege: _____ Ft

- Nyilatkozom arról, hogy a kötelezően csatolandó a) és b) pontokban foglalt mellékletek a korábbi pályázatunkhoz már benyújtásra került és azokban változás nem történt.

A támogatással megvalósítani tervezett pályázati cél költségvetés tervezete:

A pályázati cél rövid leírása:

A pályázati cél megvalósulása esetén érintett nyirádi lakosok száma: _____

A megvalósítás kezdő és befejező időpontja: _____

Nyilatkozom, hogy a pályázati kiírás szerinti feltételeket megismertem és elfogadom.

Nyirád, 20

a pályázó szervezet képviselőjének aláírása