

Pályázati adatlap
Sávoly Község Önkormányzat Képviselő-testületének 20.... évi
önkormányzati támogatásáról szóló pályázati kiíráshoz

1. Szervezet adatai

| | |
|---|--------------|
| A pályázó szervezet neve: | |
| Adószám: | |
| Pénzintézet megnevezése: | |
| Bankszámla száma: | |
| Alakulás éve: | |
| Tagok száma: | |
| A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy neve: | |
| Levelezési cím: | Telefon/fax: |
| Szervezet honlapjának címe: | |

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Pályázati kapcsolattartó neve: | |
| Kapcsolattartó telefonszáma: | Kapcsolattartó e-mail címe: |

2. A pályázó szervezet jellemző tevékenységi köre: (kérjük aláhúzni)

Közművelődés Helytörténet Egészségügy Szociálpolitika
Testvérvárosi kapcsolatok Bűnmegelőzés Katasztrófavédelem
Egyéb: _____

3. A pályázat tárgya:

4. Pályázati program (a program célja, leírása, ismertetése):

5. Az igényelt támogatással kapcsolatos adatok:

| A pályázatban megjelölt program/működés tervezett kiadás | | Ebből az igényelt támogatás: |
|--|-----------|------------------------------|
| megnevezése | Összege: | |
| Egyedi beszerzési értékű tárgyi eszköz (100 ezer forint értékű alatti tárgyi eszköz) | Ft | Ft |
| Bérleti díjak: | Ft | Ft |
| Előadói díj: | Ft | Ft |
| Utiköltség: | Ft | Ft |
| Étkezés: | Ft | Ft |
| Egyéb:* | Ft | Ft |
| Összesen: | Ft | Ft |

| A támogatási időszak/programra tervezett forrásai: (bevételek) | Összeg: |
|---|-----------|
| Jelen pályázaton igényelt támogatás összege: | Ft |
| Saját forrás: | Ft |
| Más támogatásból kapott támogatás: | Ft |
| Összesen: | Ft |

*Az „egyéb” tervezett kiadást konkrétan kell megnevezni.

Elismerem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a céljellel juttatott támogatást csak a pályázati adatlapon megjelölt célokra lehet felhasználni.

Kelt: _____

pályázó aláírása