

**Pályázati adatlap**  
**Sávoly Község Önkormányzat Képviselő-testületének 2025. 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
Útiköltség:	Ft	Ft
Étkezés:	Ft	Ft
Egyéb:*	Ft	Ft
<b>Összesen:</b>	<b>Ft</b>	<b>Ft</b>

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

\*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