

Pályázati adatlap
**Sávoly Község Önkormányzat Képviselő-testületének 2026. 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
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 céljelleggel juttatott támogatást csak a pályázati adatlapon megjelölt célokra lehet felhasználni.

Kelt: _____

pályázó aláírása