PÁLYÁZATI ADATLAP

Zebegény Község Önkormányzattól igényelt támogatáshoz

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A pályázó szervezet neve:........................................................................................................... | | | | |
| Székhelye:.................................................................................................................................... | | | | |
| Web elérhetősége: ……………………………………………………………………..……… | | | | |
| Levelezési címe:.......................................................................................................................... | | | | |
| E-mail-címe: …………………...............................................................................…………… | | | | |
| Bírósági bejegyzés száma:……………………………………………………………………... | | | | |
| Adószáma:……………………………………………………………………………………... | | | | |
| A pályázó szervezet pénzintézeti számlaszáma:…………………………………………….… | | | | |
| A szervezet kapcsolattartójának neve:......................................................................................... | | | | |
| Telefon, fax:......................................................, mobiltelefon: ………………………....…… | | | | |
| Milyen jogcímen kapcsolódik Zebegény községhez................................................................... | | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | | |
| Korábban támogatott tevékenység folytatásához igényli-e az összeget? IGEN NEM | | | | |
| A felhasználás célja:.................................................................................................................. | | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | | |
| ..................................................................................................................................................... | | | | |
| Kijelentem, hogy az önkormányzati nyilvántartásba vétel óta a szervezet adataiban változás nem történt, illetve a módosításokat bejelentettem. | | | | |
| A támogatott tevékenység összege:............................................................................................. | | | | |
|  | ebből saját erő:........................................................................................................... | | | |
|  | más pályázati, illetve egyéb forrás:........................................................................... | | | |
|  |  | igényelt összeg:.............................................................................. |  |  |
| Egyéb megjegyzés: | | | | |

……………………………………………………………………………………………………….