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:  |

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