

**KISGYŐR KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA**

**IGÉNYLŐLAP**

a Kisgyőr Község Önkormányzat 20... évi cél jellegű, államháztartáson kívülre nyújtott forrás igénybeviteléhez

**A támogatást kérő szervezet/magánszemély adatai:**

Szervezet/magánszemély neve:.....

Székhelye/lakcíme: .....

Adószáma: .....

Számlavezető pénzintézet neve: .....

Bankszámla szám: .....

Szervezet/Képviselő/Igénylő neve: .....

címe: .....

telefonszáma: .....

**Az igényelt támogatás felhasználásának konkrét célja:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Az igényelt támogatás összege: ..... Ft, azaz** .....

.....forint

**Az igényelt támogatás felhasználásának várható ideje:**

.....

Kelt: ..... 20... év ..... hó ..... nap

.....  
igénylő