

P Á L Y Á Z A T I A D A T L A P

**SZENTISTVÁN NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA ÁLTAL NYÚJTOTT
2018 ÉVI MŰKÖDÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

1. A pályázó szervezet

Neve: _____

Székhelyének címe: _____

Levelezési címe: _____

2.) Felelős vezető megnevezése: _____

Címe: _____

Telefon, e-mail: _____

3. A szervezet

• bírósági bejegyzésének dátuma, száma: _____

• adószáma _____

• Számlavezető pénzügyintézet: _____

• bankszámlaszáma _____

4. Egyesület esetén tagjainak száma:

○ a tagok korcsoport szerinti megoszlása

14- év alatti: _____

14-18 év
közötti _____

18-34 év
közötti: _____

35-65 év
közötti: _____

65 év feletti: _____

5. Az igényelt támogatás összege: _____ Ft

6. Kötelező mellékletek:

a. a civil szervezet alapszabályai (első pályázat benyújtásakor),

b. a tárgyévet megelőző évről készített beszámoló,

c. a pályázó írásbeli nyilatkozata arról, hogy a pályázó civil szervezet a támogató ellenőrzéséhez hozzájárul,

- ű
- d. a pályázó nyilatkozata a Knyt. 6.§ (1) bekezdés szerinti összeférhetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy hiányáról

Szentistván,

P.H.

Pályázó aláírása