1. számú melléklet

Igénylőlap

a Buj Község Önkormányzata 20..... évi céljellegű, államháztartáson kívülre nyújtott forrás igénybevételéhez

A támogatást kérő szervezet/magánszemély adatai
Szervezet/magánszemély neve:
Székhelye:
Adószáma:
Számlavezető pénzintézet neve:
Bankszámlaszám:
Vezető/Képviselő/Igénylő neve:
címe:
telefonszáma:
Az igényelt támogatás felhasználásának konkrét célja:

Az igényelt támogatás összege: Ft, azaz

Az igényelt támogatás felhasználásának várható ideje:

Kelt, Buj, 20. év..... hó .....nap

.....
igénylő