

Pogány Község Önkormányzat
7666 Pogány, Széchenyi u. 12.

A pályázat benyújtásának határideje:

**„PÁLYÁZAT CIVIL SZERVEZETEK TÁMOGATÁSÁRA”
PÁLYÁZATI ADATLAP**

1. / _____ A
pályázó neve/megnevezése: _____

Székhelye: _____

Adószáma: _____

Bírósági cégbejegyzés száma: _____ kelte: _____

A pályázó szervezet taglétszáma _____

A pályázó szervezet / egyesület tagjainak tagdíj fizetési kötelezettsége: van / nincs.

2. / Levelezési

címe: _____

Telefon: _____ e-mail _____

3. / A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy, nyilatkozat tételre jogosult

Neve: _____ Telefon/fax: _____

Levelezési vagy e-mail cím: _____

4. / Pályázó szervezet jellemző tevékenységi köre: (kérjük aláhúzni)

Közművelődés

Helytörténet

Egészségügy

Szociálpolitika

Testvérvárosi kapcsolatok Bűnmegelőzés

Katasztrófavédelem

Sport

Egyéb _____

5. / Az önkormányzattól milyen egyéb, nem anyagi jellegű támogatásban részesül (épület, helyiség biztosítása...)

6. / A pályázat tárgya:

Pályázati program (a program célja, rövid leírása, ismertetése):

1J Az igényelt támogatás összege:

Saját erő összege

1. / Pénzintézet megnevezése:

Bankszámla száma:

Pogány,

pályázó képviselőjének aláírása

