

1. melléklet a 3 /2023.(II.21.) önkormányzati rendelethez

Igénylőlap

Potyond Község Önkormányzata 202..... évi céljellgű, államháztartáson kívülre nyújtott forrás igénybevételehez

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, 202. év..... hónap

.....

igénylő