

Pályázati űrlap

Soponya Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testületének 14/2023.(XII.1.) rendelete
felhatalmazása alapján meghirdetett pénzügyi támogatás elnyerésére

1. A pályázó szervezet adatai

A szervezet megnevezése:.....

A szervezet székhelye:.....

A szervezet levelezési címe:.....

A szervezet képviselőjének neve:.....

A szervezet képviselőjének elérhetősége: (telefon, fax, e-mail).....

A program szervezőjének neve, elérhetősége (cím, telefon, e-mail):.....

A pályázó szervezet pénzügyi számlaszáma:.....

A szervezet közhasznúsági fokozata: közhasznú/ nem közhasznú*

**A megfelelő rész aláhúzendó!*

2. A pályázat tartalma

A pályázat célja:.....

A kérelmezett támogatás összege:.....

A megvalósítás helyszíne:.....

Időpont/időtartam:.....

A megvalósítandó cél felhasználásának rövid leírása:.....

A résztvevők várható létszáma:.....

A megvalósítandó cél eléréséhez rendelkezésre álló pénzeszközök/állóeszközök:.....

A pályázathoz csatolt mellékletek megnevezése, száma:.....

Egyéb megjegyzés:.....

3. Költségvetés (e Ft)

Megnevezés Összes költség Saját forrás Egyéb forrás Igényelt összeg

Mindösszesen:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok valósak, és Soponya Nagyközség Önkormányzatától kapott korábbi támogatásokkal elszámoltam.

Hozzájárulok, hogy – a támogatás megítélése esetén – a szervezet neve, a támogatás célja, összege, továbbá a támogatási program megvalósítási helyére vonatkozó adatok az Önkormányzat honlapján közzétételre kerüljenek.

Soponya, (év)(hó) (nap)

.....

cégszerű aláírás