

**ADATLAP**

**Vál Község Önkormányzata által támogatottakról**

<b>1. A támogatott neve:</b>
<b>2. Címe:</b>
<b>3. Adószáma:</b>
<b>4. Számlaszáma:</b>
<b>5. A szervezet vezetője (név, cím, telefon, e-mail):</b>
<b>6. Bírósági bejegyzés száma:</b>
<b>7. Közhasznúsági fokozat: közhasznú/ nem közhasznú /A megfelelő rész aláhúzendó/</b>
<b>8. Tagjainak száma:</b>
<b>9. Önkénteseinek száma:</b>
<b>10. Foglalkoztatottjainak (fő-, mellékállás, megbízás ) száma :</b>
<b>11. A szervezet célja:</b>

....., 20.....

.....  
a képviselő aláírása