

2. sz. melléklet

P Á L Y Á Z A T I A D A T L A P
Civil szervezetek nem működési célú támogatására

1. A pályázó szervezet neve:
2. A pályázó szervezet székhelye:
3. A képviselő neve, címe, telefon, e-mail elérhetősége:
4. A szervezet bírósági bejegyzésének dátuma, száma:
5. A szervezet adószáma:
6. Számlavezető pénzintézet neve, számlaszám:
7. A nyilvántartott tagjainak száma::
8. A tevékenységi kör megjelölése, amelyre a támogatást igényli (.../2015. (...) önkormányzati rendelet 13. § alapján megjelölve):
9. Szervezet jelentősebb programjai a tárgyévet megelőző 2 évben:
10. évi bevételeinek kalkulált összege: Ft. évi kalkulált összes működési költség: Ft.
11. Bölske Községi Önkormányzattól a kérelem benyújtását megelőző 2 éven belül kapott támogatások: év Ft év Ft

1. Támogatási cél meghatározása:
2. Támogatási cél megvalósításának helyszíne és időpontja és időtartama:
3. A résztvevők várható száma: fő

Mellékletek:

A jelen rendelet 11. § (1)-(2) bekezdésében foglalt dokumentumok.

Bölcské, 20.....

P.H.

Pályázó aláírása