

**Mátramindszent Község
Önkormányzata**

Támogatási igénylőlap

(A támogatási adatlapot nyomtatott betűvel, vagy géppel kérjük kitölteni)

Egyedi kérelem

1./ Igénylő adatai:

Név:

Cím:

Levelezési cím, telefon:

Adószám (adóazonosító jel):

Bankszámlaszám:

2./ Igénylőnél a témafelelős (kapcsolattartó) személy adatai:

Név:

Cím:

Elérhetőségek (telefon, e-mail cím):

3./ Támogatási célmegnevezése:

.....
.....

4./ Támogatás céljának rövid leírása:

.....
.....
.....

5./ Támogatási cél megvalósításának tervezett időtartama:

.....napjátólnapjáig

