

TÁMOGATÁSI IGÉNYLŐLAP

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 cél megnevezése:

.....
.....

4./Támogatás céljának rövid leírása:.....

.....
.....

5./Támogatási cél megvalósításának időtartama:

.....napjától.....napjáig

6./ Támogatási cél megvalósításának költségvetése:

Kiadásnem:	Összeg:
.....	Ft
.....	Ft
.....	Ft
.....	Ft
.....	Ft
Költségvetés összesen:	Ft

7./ A támogatási cél tervezett bevételei:

Saját forrás:Ft

Közreműködők hozzájárulása:Ft

Egyéb forrás:Ft

Kért támogatás összege (önkormányzati támogatás:.....Ft

A megvalósítás teljes összege:Ft

Tar, 20....év.....hó.....nap

.....

Igénylő aláírása (bélyegző)

Támogatást igénylő a korábbi támogatásból eredő lejárt határidejű elszámolási kötelezettségének eleget tett:

igen nem

Támogatás kifizethető: igen nem

Tar, 20...év.....hó.....nap

.....

polgármester