

2. melléklet a 7/2018.(IV.16.) önkormányzati rendelethez

PÁLYÁZATI ŰRLAP

a Zebegény Község Önkormányzat Képviselő-testülete 7/2018.(IV.16.) önkormányzati rendeletének felhatalmazása alapján meghirdetett pénzügyi támogatás elnyerésére

A pályázat sorszáma
(az Önkormányzat tölti ki):

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 aláhúzendő!

2. A pályázat tartalma

A pályázat célja:	
A kérelmezett támogatás összege:	
A megvalósítás helyszíne:	
Időpont/időtartam:	
A program hatósugara (kérjük a megfelelőt aláhúzni!): iskolai/intézményi, kerületi, térségi, fővárosi, regionális, országos	
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 a Önkormányzattól 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.

Kelt, (év) (hó) (nap)

.....

(cégszerű) aláírás