*Mátranovák Község Önkormányzata Képviselő-testületének 5 /2015. (III.3.) önkormányzati rendeletének* ***1. melléklete***

**Mátranovák Község Önkormányzata**

**Támogatási igénylőlap**

*( A támogatási adatlapot nyomtatott betűvel, vagy géppel kell 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 cél megnevezése:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........

**4.) Támogatás céljának rövid leírása**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**5.) Támogatási cél megvalósításának tervezett időtartama:**

…………………………………….napjától …………………………….…………….napjáig