**PÁLYÁZATI ADATLAP**

a 2024. évi pályázathoz

**Pályázó szervezet**

**megnevezése**:…………………………………………………………..…………………………………

**címe**: ………………………………………………………………………………………….…………

**aláírásra jogosult képviselő neve**: ………………………………...…………………………………..

**székhelye:** ……………………………............................………………………………………………..

**telefonszáma**:……………………………….....................................................................................…..

**e-mail címe**:…………………………………...........................................................................................

**a szervezet adószáma**: ……………………………......................................................…………………

**a szervezet pénzintézeti számlaszáma**:……………….....................................................……………

A pályázat közösségi célú tevékenységi köre a 7/2023. (IV.4.) önkormányzati rendelet 3. § (2) bekezdése a)–k) pontja alapján:

**3. § (2) bekezdés** .................................. **pontja**

Az igényelt összeg: ……………………..……… Ft

A tervezett program időpontja: ………………………...………………………………………………..

Helyszíne:………………………………………………………………………………………………..

Rövid leírása:…………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

a szervezet képviselőjének cégszerű aláírása

PH

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázat megvalósításának egyszerűsített költségtervezete** | |
| Kiadási tételek | Tervezett költségek |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Kelt, ……………….. 20...... év……………. hó ….….. nap

…………………………………..

a szervezet képviselőjének cégszerű aláírása

PH