

Pályázati adatlap**2023. évi Egészségügyi, Szociális és Gyermekvédelmi Céltámogatási Pályázathoz****1. szervezet adatai**

A pályázó szervezet neve és működésének formája (jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet):	
Adószáma:	
Bírósági nyilvántartásba vétel száma:	
Pénzintézet megnevezése:	
Bankszámla száma:	
Alakulás éve:	
Tagok száma:	
A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy neve:	
Levelezési cím:	Telefon/Fax:
Szervezet honlapjának címe:	

Pályázati kapcsolattartó neve:	
Kapcsolattartó telefonszáma:	Kapcsolattartó e-mail címe:

2. A pályázó szervezet jellemző tevékenységi köre: (kérjük aláhúzni)

Közművelődés Helytörténet Egészségügy Szociálpolitika
Testvérvárosi kapcsolatok Bűnmegelőzés Katasztrófavédelem
Egyéb: _____

3. A pályázat tárgya:

4. Pályázati program (a program célja, leírása, ismertetése):

5. A pályázat megvalósításának tervezett időpontja:

6. Igényelt támogatással kapcsolatos adatok:

A pályázatban megjelölt program/működés tervezett kiadás		Ebből igényelt támogatás:
Megnevezés	Összeg:	
Bérleti díjak:	Ft	Ft
Előadói díj:	Ft	Ft
Útiköltség:	Ft	Ft
Étkezés:	Ft	Ft
Egyéb:*	Ft	Ft
Összesen:	Ft	Ft

*Az „egyéb” tervezett kiadást konkrétan kell megnevezni.

A támogatási időszak/program tervezett forrásai: (bevételek)	Összeg:
Jelen pályázaton igényelt támogatás összege:	Ft
Saját forrás.	Ft
Más támogatásból kapott támogatás:	Ft
Összesen:	Ft

Elismerem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**Tudomásul veszem, hogy a céljelleggel juttatott támogatást csak a pályázati adatlapon
megjelölt célokra lehet felhasználni.**

Kelt: _____

Pályázó aláírása