

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

a 2024. évi pályázathoz

**Pályázó szervezet**

**megnevezése:**.....

**címe:** .....

**aláíráásra jogosult képviselő neve:** .....

**székhelye:** .....

**telefonszáma:**.....

**e-mail címe:**.....

**a szervezet adószáma:** .....

**a szervezet pénzügyi számlaszáma:**.....

A pályázat közösségi célú tevékenységi köre a 4/2024. (IV.....) önkormányzati rendelet 3. bekezdése a)–f) pontja alapján: (több pont is megjelölhető)

**3. bekezdés ..... pontja**

Az igényelt összeg: ..... Ft

A tervezett program időpontja: .....

Helyszíne(i) (ha nem rendezvény, a székhelyet kérjük beírni).....  
.....  
.....

A pályázati program rövid,de lényegre törő leírása: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
a szervezet képviselőjének cégszerű aláírása  
PH

