pályázati felhívás 1. számú melléklete

**Helyi védelem alatt álló, épületek felújítási támogatása 2025.**

**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

**Általános feltételek:**

1. A pályázó és – amennyiben van – képviselője neve, címe, telefonszáma, e-mail címe:

Pályázó:

név: ……………………………………………………………………………….............................................

cím: …………………………………………………………………………………………………………….

telefonszám: ……………………………………………………………………………………………………

e-mail cím: ……………………………………………………………………………………..........................

1. A pályázat tárgya (az épület címe, helyrajzi száma):

épület címe:

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

helyrajzi szám:

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

tulajdonos(ok):…………………………………………………………………………………………..…………..…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Milyen munkák elvégzésére kéri a támogatást:

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

1. A kért vissza nem térítendő támogatás összege:

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

1. Bankszámlaszám:

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

## 6. Költségvetési táblázat

|  | **Munka, tétel megnevezése** |  **Tervezett anyagköltség (Ft)** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Homlokzat vakolat javítása |  …………… |
| 2. | Homlokzati festés |  …………… |
| 3. | Tetőhéjalás cseréje (cserép) |  …………… |
| 4. | Ereszcsatorna cseréje |  …………… |
| 5. | Kerítés cseréje |  …………… |

 6 ……………………………. ……………

 7. ……………………………. ……………

1. Tervezett munkák kezdési és befejezési határideje:………………………………………………

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

1. Az önkormányzati főépítésszel folytatott szakmai konzultációról készített emlékeztető másolata csatolva (igen/nem) ………………………

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

2025. …….

 …………………………………………..

 Ingatlan tulajdonos(ok) aláírása