**PÁLYÁZATI ADATLAP**

a 2025. évi pályázathoz

**Pályázó szervezet**

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

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

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

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

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

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

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

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

Az igényelt összeg: ……………………..……… Ft

A tervezett program megvalósítása / időpontja: ………………………...………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

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

…………………………………..

a szervezet képviselőjének cégszerű aláírása

PH

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázat megvalósításának egyszerűsített költségtervezete** (A táblázat bővíthető, kérjük részletesen és tételesen sorolja fel a tervezett kiadásokat) | |
| **Kiadási tételek megnevezése** (pl. könyv nyomtatás, fellépő díjazása, hangtechnika bérlésa stb.) | **Tervezett költségek** (Ft-ban) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

…………………………………..

a szervezet képviselőjének cégszerű aláírása

PH