

PÁLYÁZATI ADATLAP

a 2025. évi pályázathoz

Pályázó szervezet

megnevezése:.....

címe:

aláírássra jogosult képviselő neve:

székhelye:

telefonszáma:.....

e-mail címe:.....

a szervezet adószáma:

a szervezet pénzügyi 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)
--

