2. melléklet a 4/2016. (IV.13.) önkormányzati rendelethez

PÁLYÁZATI ADATLAP

**civil szervezetek szakmai programjának támogatására**

(**tételes, gépelt formában kérjük a kitöltést**)

**A pályázat sorszáma**

**(az Önkormányzat tölti ki):**

**1. A pályázó szervezet adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| A szervezet megnevezése:  |  |
| A szervezet székhelye: |  |
| A szervezet levelezési címe:  |  |
| A szervezet képviselőjének neve: |  |
| A szervezet képviselőjének elérhetősége: (telefon, fax, e-mail) |  |
| A program szervezőjének neve, elérhetősége:(cím, telefon, e-mail) |  |
| A pályázó szervezet pénzintézeti számlaszáma: |  |
| A pályázó kapcsolattartásra kijelölt e-mail címe: |  |
| A pályázó kapcsolattartásra kijelölt mobiltelefonszáma: |  |
| A pályázattal kapcsolatos eljárási cselekményekről (hiánypótlás (5.§)) elektronikus úton, | igen-nem\* |
| telefonon,papír alaponértesítést kérek | igen-nem\*igen-nem\* |

\* A megfelelő aláhúzandó.

**2. A pályázat tartalma**

|  |  |
| --- | --- |
| A pályázat címe:  |  |
| A kérelmezett támogatás összege:  |  |
| A megvalósítás helyszíne: Időpont/időtartam: |  |
|  |
| A megvalósítandó cél felhasználásának rövid leírása: |  |
| A résztvevők várható létszáma: |  |
| A megvalósítandó cél eléréséhez rendelkezésre álló pénzeszközök: |  |
| A pályázathoz csatolt mellékletek megnevezése, száma: |  |
| Egyéb megjegyzés: |  |

**3. Költségvetés (Ft) (a pályázat tartalmára vonatkozóan)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Megnevezés | Összesen | Saját forrás | Egyéb | Igényelt  |
| Személyi költségek (munkabér + járulékai, megbízási díjak, tiszteletdíjak) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Dologi kiadások |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Egyéb** (megnevezve)   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Mindösszesen:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bevételek (Ft)** |  |
|  **Saját bevétel** (tagdíj, egyéb befizetés) |  |
|  **Egyéb**  |  |
|  **Igényelt pályázati forrás** |  |
| **Mindösszesen:** |  |

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok valósak, és az Almásfüzitő Önkormányzattól kapott korábbi támogatásokkal elszámoltam.*

Almásfüzitő, ……év…….hó…..nap

P.H.

 ……………………………………

 aláírás (képviselő)

**AZ IGÉNYELT SZAKMAI PROGRAM TÁMOGATÁSÁNAK INDOKOLÁSA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KÖLTSÉG MEGNEVEZÉSE** | **IGÉNYELT ÖSSZEG** | **INDOKLÁS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |