*4/2014. (II.04.) önkormányzati rendelet 1. számú melléklete[[1]](#footnote-1)*

Benyújtási határidő: 201…

P Á L Y Á Z A T I ADAT L A P

egyesületek, civil szervezetek támogatására

201... évre

1./ Pályázatot benyújtó szervezet neve:

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

2./ Pályázó szervezet adatai:

 Neve:.........................................................................................................................

 Irányítószám, település.................................. Utca, házszám:..................................

 Telefonszám:................................................. E-mail címe:.......................................

 Pályázó adószáma:.....................................................................................................

 Bírósági bejegyzés száma: …………………………………………………………

 Állandó tagok száma:………………………………………………………………

3./ A pályázatot benyújtó szervezet képviselője:

 Neve:........................................................ Címe: ....................................................

 Telefonszáma:.......................................... E-mail címe:........................................

 A pályázati projektért felelős kapcsolattartó személy:

 Neve:...................................................... Címe: ....................................................

 Telefonszáma:.......................................... E-mail címe:...........................................

 4./ A pályázat címe:

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

5./ A kért támogatás összege: ................................Ft

 A program összköltsége: ….............................Ft

6./ A megvalósítás kezdete: .......................év ..........................hó .........................nap

 A megvalósítás befejezése: .......................év ......................hó .......................nap

7./ A projekthez kapcsolódó bankszámlaszám ( ha van ):

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_- \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

 Pénzintézet neve:....................................................................................................

 Pénzintézet címe:.......................................................................................................

8./ A 4. pontban tervezet program és tevékenység részletes leírása:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

9./ A tervezet célok részletezése:

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

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

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

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

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

10./ A Program megvalósításának várható hatásai:

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

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

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

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

11./ A korábbi tapasztalatok, eredmények bemutatása:

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

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

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

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

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

12./ A programban közreműködő intézmények és szakemberek száma, megnevezése:

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

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

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

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

13./ A program által nyújtott szolgáltatások igénybevevőinek tervezett száma: ...............fő

Ebből helyi lakos: …………fő

14./ A program költségvetése, pénzügyi terve:

|  |  |
| --- | --- |
| A kiadás típusa | Támogatásból fedezett kiadások |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Összesen: |  |

15. A pályázó a támogatás folyósításával kapcsolatos megjegyzése:

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

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

A pályázattal együtt benyújtott mellékletek :

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

Hajdúhadház, 201………………………….

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

 pályázó aláírása

1. Beiktatta: Hajdúhadház Város Önkormányzata Képviselő-testületének 3/2015. (II.13.) önkormányzati rendelete 1. számú melléklete. Hatályos: 2015. február 13. napjától. [↑](#footnote-ref-1)