

1. sz. melléklet

PÁLYÁZATI ADATLAP
Civil szervezetek működési támogatására

| |
|---|
| 1. A pályázó szervezet neve: |
| 2. A pályázó szervezet székhelye: |
| 3. A képviselő neve, címe, telefon, e-mail elérhetősége: |
| 4. A szervezet bírósági bejegyzésének dátuma, száma: |
| 5. A szervezet adószáma: |
| 6. Számlavezető pénzintézet neve, számlaszám: |
| 7. A nyilvántartott tagjainak száma:: |
| 8. A tevékenységi kör megjelölése, amelyre a támogatást igényli (.../2015. (...) önkormányzati rendelet 13. § alapján megjelölve): |
| 9. Szervezet jelentősebb programjai a tárgyévet megelőző 2 évben: |
| 10. évi bevételeinek kalkulált összege: Ft. évi kalkulált összes működési költség: Ft. |
| 11. Bölske Községi Önkormányzattól a kérelem benyújtását megelőző 2 éven belül kapott támogatások: év Ft év Ft |
| 12. Igényelt támogatás összege: Ft |

13.

| Működési költség megnevezése (A Rendelet 15. §-a alapján) | Saját forrás | Igényelt támogatás | Összesen |
|--|---------------------|---------------------------|-----------------|
| Anyagköltség | | | |
| Javítás, karbantartás | | | |
| Posta, telefon, kommunikáció | | | |
| Kiadvány, plakát, szórólap előállítás | | | |
| helyiség bérleti díja | | | |
| Bankköltség | | | |
| Összesen | | | |

Melléletek:

A jelen rendelet 11. § (1)-(2) bekezdésében foglalt dokumentumok.

Bölcske, 20.....

P.H.

Pályázó aláírása