1. melléklet a 22/2022. (XI. 21.) önkormányzati rendelethez

PÁLYÁZATI ADATLAP

Pilisvörösvár Város Önkormányzata

Társadalmi szervezetek támogatása

|  |
| --- |
| 1. A pályázó szervezet neve: |
|  |
|  |
| 2. A pályázó szervezet adatai: |
| Település: |  |
| Irányítószám: |  |
| Utca, házszám: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
|  |
| 3. A pályázó szervezet értesítési címe: (a Hivatal ide küldi az értesítéseket, szerződéseket) |
| Település: |  |
| Irányítószám: |  |
| Utca, házszám: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
|  |
| 4. A pályázó szervezeti-működési formája: |
|  a) egyesület b) ………………… |
|  |
| 5. A pályázó szervezet bírósági bejegyzésének száma:  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 6. A társadalmi szervezet törvényes képviselőjének neve, telefonszáma: |
| Képviselő neve: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| 7. A pályázó bankszámlájának adatai: |
| Számlavezető fiók neve: |  |
| Bankszámla száma: | Háromszor nyolc karakter! |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| 8. Egyéb adatok: |
| A szervezet tagjainak száma a tárgyévben: |  |
| A szervezet tagjainak száma az előző évben: |  |
| A támogatási kérelemmel érintett év várható tagdíjbevétele: |  |
| Az előző év tagdíjbevétele: |  |
| Az egyesület működési költségének hány százaléka az éves tagdíjbevétel? |  |
| A támogatási cél pontos megjelölése (pl. működés, saját programok, egyéb): |  |

 |
| 9. A pályázat kötelezően csatolandó mellékleteinek jegyzéke: |
| Az eddigi tevékenység részletes leírása | … | oldal |
| A tervezett éves program, tevékenység részletes bemutatása: | … | oldal |
| A tervezett program, tevékenység részletes költségvetése: | … | oldal |
| Bírósági bejegyzés másolata: | … | oldal |
| A megelőző 2 év pénzügyi beszámolója | … | oldal |

Pilisvörösvár, 202... …………. hó …………nap

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az itt közölt adatok a valóságnak megfelelnek

Jelen pályázat elbírálása érdekében felhatalmazom Pilisvörösvár Város Önkormányzatának Polgármesteri Hivatalát adataim kezelésére.

Tudomásul veszem, hogy hiánypótlásra nincs lehetőség.

……….………………………………..

pályázó cégszerű aláírása

ph.