

PÁLYÁZATI ADATLAP

Kozármisleny Város területén működő társadalmi szervezetek 2019. évi támogatásához

PÁLYÁZÓ SZERVEZET ADATAI

PÁLYÁZÓ SZERVEZET NEVE:	
PÁLYÁZÓ SZERVEZET CÍME:	
PÁLYÁZÓ SZERVEZET ALAPÍTÁSÁNAK ÉVE:	
PÁLYÁZÓ SZERVEZET TAGLÉTSZÁMA:	
Szervezet jogállása: (közhasznú-nem közh.)	
Szervezet jogi formája: (egyesület, alapítvány)	
Adószáma:	
Regisztrációs száma vagy bírósági bejegyző végzés száma:	
PÁLYÁZÓ SZERVEZET KÉPVISELŐJÉNEK NEVE:	
PÁLYÁZÓ SZERVEZET KÉPVISELŐJÉNEK CÍME:	
PÁLYÁZÓ SZERVEZET KÉPVISELŐJÉNEK ELEKTRONIKUS LEVÉLCÍME:	
PÁLYÁZÓ KÉPVISELŐJÉNEK TELEFONOS ELÉRHETŐSÉGE:	
PÁLYÁZÓ SZERVEZET ÉRTESÍTÉSI/LEVELEZÉSI CÍME:	
Folyószámlát vezető pénzügyi megnevezése:	
Bankszámlaszáma:	
A szervezet célja, tevékenységének rövid megjelölése bemutatása: (alapidokumentumban megfogalmazottak alapján)	

IGÉNYELT TÁMOGATÁS

PÁLYÁZÓ SZERVEZET ÁLTAL 2018. ÉVBEN ELYNYERT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE (ft)	
PÁLYÁZÓ SZERVEZET ÁLTAL 2019. ÉVRE IGÉNYELT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE (ft)	

Alulírott.....(név),

a.....(szervezet neve) képviselője
nyilatkozom, hogy az adatlap – Kozármislenyi Önkormányzat internetes portálján történő -
közzétételéhez hozzájárulok, az adatokban történő változásokat, a változást követő 15 napon
belül írásban bejelentem az Önkormányzat felé.

Kijelentem, hogy a pályázati feltételeket elfogadom és a fenti adatok a valóságnak
megfelelnek. A „Pályázati Adatlap” kitöltésén túlmenően az általam képviselt társadalmi
szervezetre vonatkozó kötelező pályázati mellékleteket is csatolom.

Dátum:

.....
képvisező aláírása