**Pályázati adatlap**

Kozármisleny Város területén működő társadalmi szervezetek 2021. évi támogatásához

**PÁLYÁZÓ SZERVEZET ADATAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó szervezet neve: |  |
| Pályázó szervezet címe: |  |
| Pályázó szervezet alapításának éve: |  |
| Pályázó szervezet taglétszáma: |  |
| Szervezet jogállása (közhasznú – nem közhasznú): |  |
| 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 elérhetősége: |  |
| Pályázó szervezet képviselőjének telefonos elérhetősége: |  |
| Pályázó szervezet értesítési/levelezési címe: |  |
| A szervezet célja, tevékenységének rövid megjelölése, bemutatása (alapdokumentumban megfogalmazottak alapján: |  |

**IGÉNYELT TÁMOGATÁS**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó szervezet által 2020. évben elnyert támogatás összege (Ft.) |  |
| Pályázó szervezet által 2021. évre igényelt támogatás összege (Ft.) |  |

Alulírott ……………………………… a …………………………………… 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:

……………………………………………

képviselő aláírása