**Pályázati adatlap**

Kozármisleny Város területén működő sportszervezetek 2025. évi támogatásához

**PÁLYÁZÓ SZERVEZET ADATAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó sportszervezet neve: |  |
| Pályázó sportszervezet címe: |  |
| Pályázó sportszervezet alapításának éve: |  |
| Pályázó sportszervezet taglétszáma: |  |
| Szervezet jogállása (közhasznú – nem közhasznú): |  |
| Szervezet jogi formája (egyesület, alapítvány): |  |
| Adószáma: |  |
| Regisztrációs száma vagy bírósági bejegyző végzés száma: |  |
| Pályázó sportszervezet képviselőjének neve: |  |
| Pályázó sportszervezet képviselőjének címe: |  |
| Pályázó sportszervezet képviselőjének elektronikus elérhetősége: |  |
| Pályázó sportszervezet képviselőjének telefonos elérhetősége: |  |
| Pályázó szervezet értesítési/levelezési címe: |  |
| A sportszervezet célja, tevékenységének rövid megjelölése, bemutatása (alapdokumentumban megfogalmazottak alapján: |  |

**EGYES PÁLYÁZATI KATEGÓRIÁKBAN IGÉNYELT TÁMOGATÁS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. kategória - Működési támogatás | Ft |
| 2. kategória – Sportrendezvény lebonyolítása | Ft |
| 3. kategória - Versenyen való részvétel támogatása | Ft |
| 4. kategória – Rekreáció, egészségmegőrzés | Ft |
| 5. kategória – Rendezvénysorozat támogatása | Ft |
| **Pályázó sportszervezet által 2025. évre igényelt összes támogatási összeg** | **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 sportszervezetre vonatkozó kötelező pályázati mellékleteket is csatolom.

Kelt, …………………………………………………………………

 ……………………………………………

 képviselő aláírása