

**Pályázati adatlap****2016. évi Egészségügyi, Szociális és Gyermekvédelmi Céltámogatási Pályázathoz****1. szervezet adatai**

A pályázó szervezet neve és működésének formája (jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet):	
Adószáma:	
Bírósági nyilvántartásba vétel száma:	
Pénzintézet megnevezése:	
Bankszámla száma:	
Alakulás éve:	
Tagok száma:	
A pályázatért felelős, aláírásra jogosult személy neve:	
Levelezési cím:	Telefon/Fax:
Szervezet honlapjának címe:	

Pályázati kapcsolattartó neve:	
Kapcsolattartó telefonszáma:	Kapcsolattartó e-mail címe:

**2. A pályázó szervezet jellemző tevékenységi köre: (kérjük aláhúzni)**

Közművelődés      Helytörténet      Egészségügy      Szociálpolitika

Testvérvárosi kapcsolatok      Bűnmegelőzés      Katasztrófavédelem

Egyéb: \_\_\_\_\_

**3. A pályázat tárgya:**

---

---

---

**4. Pályázati program (a program célja, leírása, ismertetése):**

---

---

---

---

---

---

---

**5. A pályázat megvalósításának tervezett időpontja:**

---

**6. Igényelt támogatással kapcsolatos adatok:**

A pályázatban megjelölt program/működés tervezett kiadás		Ebből igényelt támogatás:	
Megnevezés	Összeg:		
Bérleti díjak:	Ft		Ft
Előadói díj:	Ft		Ft
Útiköltség:	Ft		Ft
Étkezés:	Ft		Ft
Egyéb:*	Ft		Ft
<b>Összesen:</b>	<b>Ft</b>		<b>Ft</b>

\*Az „egyéb” tervezett kiadást konkrétan kell megnevezni.

<b>A támogatási időszak/program tervezett forrásai: (bevételek)</b>	<b>Összeg:</b>
Jelen pályázaton igényelt támogatás összege:	Ft
Saját forrás.	Ft
Más támogatásból kapott támogatás:	Ft
<b>Összesen:</b>	<b>Ft</b>

**Elismerem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Tudomásul veszem, hogy a céljelleggel juttatott támogatást csak a pályázati adatlapon  
megjelölt célokra lehet felhasználni.**

**Kelt:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Pályázó aláírása**