

P Á L Y Á Z A T I A D A T L A P

BALATONFÖLDVÁR VÁROS ÖNKORMÁNYZATA ÁLTAL NYÚJTOTT 2018. ÉVI MŰKÖDÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

1.) A pályázó szervezet

neve: _____

címe: _____

2.) Felelős vezető neve: _____

címe: _____

telefon: _____

e-mail: _____

3.) A szervezet

- bírósági bejegyzésének dátuma, száma: _____

- adószáma: _____

- bankszámla-száma: _____

4.) Egyesület esetén tagjainak száma: _____

- a tagok korcsoport szerinti megoszlása

- 14 év alatti: _____

- 14-18 év közötti: _____

- 18-35 év közötti: _____

- 35-65 év közötti: _____

- 65 év feletti: _____

5.) Az igényelt támogatás összege: _____ Ft

6.) Kötelező mellékletek:

a) a szervezet alapszabályának / alapító okiratának hiteles másolata, amennyiben korábbi pályázatának benyújtását követően módosult;

b) nyilatkozat az érintettség és az összeférhetetlenség fennállásáról vagy annak hiányáról;

c) az előző évi működés mutatószámainak ismertetése;

d) a tárgyév tervezett költségvetése a bevételek és kiadások bemutatásával – a bevételeknél külön megjelölve az igényelt önkormányzati támogatás összegét;

e) rövid szakmai értékelés, melynek tartalmaznia kell:

- a szervezet vállalt céljainak, tevékenységének ismertetését;

- az előző év munkájának bemutatását és rövid szakmai értékelését;

- a szervezet önkormányzattal való együttműködésének formáit.

Balatonföldvár, _____

PH.

pályázó aláírása