

## PÁLYÁZATI/KÉRELEM/ADATLAP

**Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!**

### 1. PÁLYÁZÓ ADATAI

Pályázó megnevezése:	
Irányítószáma:	Település:
Utca, házszám:	Adószám: - - - - -
Telefonszám(ok):	E-mail:
Szervezet vezetője:	

### 2. A TÁMOGATÁS ÁTUTALÁSÁHOZ SZÜKSÉGES BANKI ADATOK

Számlatulajdonos szervezet megnevezése:	
Település:	Utca, házszám:
Szervezet TB azonosítószáma:	Adószám: - - - - -
Számlavezető bank megnevezése:	A bank SWIFT kódja (külföldi székhelyű bank esetén):
Számlaszám: - - - - -	

### 3. A PROGRAM CÍME:

Kérjük, hogy rövid (max. 80 karakter), ugyanakkor a más pályázatoktól való megkülönböztettség érdekében egyedi és a pályázati célt jól kifejező címet válasszanak.

------------------

**4. A PROGRAM RÖVID LEÍRÁSA (max. 3000 karakter):**

Kérjük, röviden írják le és foglalják össze a szervezet tevékenységi köreit, feladatát, jövő évi terveit, programját. Térjenek ki az egyéni jellemzőkre, a közösségre, valamint a településre és a térségre gyakorolt hatásokra is.

**5. A PÁLYÁZÓ SZERVEZET ELŐZŐ ÉVI TEVÉKENYSÉGÉNEK LEÍRÁSA  
(RENDEZVÉNYEK, LÁTOGATOTTSÁG, STB.) (max. 1200 karakter):**

--

**6. A SZERVEZET TAGJAINAK ÉLETKOR SZERINTI ÖSSZETÉTELE:**

<b>Életkor (év)</b>	<b>Teljes jogú tag (fő)</b>	<b>Pártoló tag (fő)</b>	<b>Összesen (fő)</b>
0-10			
11-20			
21-30			
31-			

--	--	--	--

**7. A PÁLYÁZÓ SZERVEZET 20... ÉVI BEVÉTELEINEK ÉS KIADÁSAINAK ÖSSZESÍTÉSE**

		<b>A szervezet 20... évi bevételei</b> (tételesen felsorolva pl.: tagdíjak, önkormányzati támogatás, pályázatok, szponzorok, stb.)	<b>ÖSSZESEN</b> (ezer Ft-ban)
	<b>1</b>	<b>Önkormányzattól kapott támogatás</b>	
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
<b>B</b>	<b>MINDÖSSZESEN:</b>		
		<b>A szervezet 20... évi kiadásai</b> (tételesen felsorolva pl.: felszerelések, intézményfenntartás, bérek, stb.)	<b>ÖSSZESEN</b> (ezer Ft-ban)
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		



13															
14															
<b>K (kiadások)</b>															
<b>Bevétel-Kiadás (B-K)</b>															(ezer Ft)

Tervezett összköltség 20... évre	Saját vagy egyéb forrás	Önkormányzattól igényelt támogatás
<b>Ft</b>	<b>Ft</b>	<b>Ft</b>
<b>100 %</b>	<b>%</b>	<b>%</b>

**9. A PÁLYÁZÓ SZERVEZET KÉPVISELŐJÉNEK EGYÉB KÖZÖLNIVALÓI A SZERVEZETRŐL** (max. 250 karakter):

**A pályázó szervezet hivatalos képviselőjeként nyilatkozom, hogy a pályázatban szereplő adatok megfelelnek a valóságnak.**

Dunaföldvár, 20.....

.....  
pályázó / szervezet hivatalos képviselőjének aláírása