

PÁLYÁZATI ADATLAP

a civil szervezetek közösségfejlesztő programjainak támogatására kiírt pályázathoz
(magánszemélyek esetén)
2018.

1. PÁLYÁZÓ ADATAI:

- 1.1 Név:.....
1.2 Lakcím..... Levelezési cím:.....
1.3 Születési hely, idő:.....
1.4 Anyja neve:.....
1.5 Telefonszám:.....Faxszám:.....E-mail cím:
1.6 Adóazonosító jel:.....
1.7 A pályázati programért felelős, meghatalmazott személy neve:.....
1.8 Címe:
1.9 Telefonszáma: E-mail címe:.....
1.10 Pályázati téma megnevezése:.....
1.11 A pályázó rövid bemutatása (kérjük mellékelni max. egy A4-es oldalon)

2. PÁLYÁZATI TEVÉKENYSÉG MEGVALÓSÍTÁSÁNAK ADATAI:

- 2.1 A megvalósítani kívánt program megnevezése:
2.2 A program leírása (kérjük mellékelni max. egy A4-es oldalon).....
2.3 A programon résztvevők száma:..
2.4 A megvalósítás helye:.....
2.5 Tervezett kezdő időpont:.....
2.6. Tervezett befejező időpont:.....
A megvalósítással kapcsolatos pénzügyi adatok:
2.7 A megvalósítás teljes költségigénye (ÁFA összegével együtt).....
- ezen belül a visszaigényelhető általános forgalmi adó összege:.....
2.8. A megvalósításhoz az önrész mértéke összesen:.....
ezen belül:
- a rendelkezésre álló önrész összege:.....
- a résztvevők befizetései:
- a várhatóan befolyó bevételek:.....
- egyéb forrásokból/pályázatokból igényelt támogatás.....
2.9 Igényelt támogatási összeg:.....
2.10 Részletes költségvetés (kérjük mellékelni max. egy A4-es oldalon).

3. MAGÁNSZEMÉLYEK KÖZÖSSÉGE TAGJAINAK ADATAI:

- 3.1 Név:.....
3.2 Lakcím..... Levelezési cím:.....
3.3 Születési hely, idő.....
3.4 Anyja neve:.....
3.5 Telefonszám:.....Faxszám:.....E-mail cím:
3.6 Adóazonosító jel:.....

- 3.7 Név:.....
- 3.8 Lakcím..... Levelezési cím:.....
- 3.9 Születési hely, idő.....
- 3.10 Anyja neve:.....
- 3.11 Telefonszám:.....Faxszám:.....E-mail cím:
- 3.12 Adóazonosító jel:.....
- 3.13 Név:.....
- 3.14 Lakcím..... Levelezési cím:.....
- 3.14 Születési hely, idő.....
- 3.15 Anyja neve:.....
- 3.16 Telefonszám:.....Faxszám:.....E-mail cím:
- 3.17 Adóazonosító jel:.....
- 3.18 Név:.....
- 3.19 Lakcím..... Levelezési cím:.....
- 3.20 Születési hely, idő.....
- 3.21 Anyja neve:.....
- 3.22 Telefonszám:.....Faxszám:.....E-mail cím:
- 3.23 Adóazonosító jel:.....
- 3.24 Név:.....
- 3.25 Lakcím..... Levelezési cím:.....
- 3.26 Születési hely, idő.....
- 3.27 Anyja neve:.....
- 3.28 Telefonszám:.....Faxszám:.....E-mail cím:
- 3.29 Adóazonosító jel:.....
- 3.30 Név:.....
- 3.31 Lakcím..... Levelezési cím:.....
- 3.32 Születési hely, idő.....
- 3.33 Anyja neve:.....
- 3.34 Telefonszám:.....Faxszám:.....E-mail cím:
- 3.35 Adóazonosító jel:.....

Budapest, 2018. „ „

Aláírás

a pályázati programért felelős, meghatalmazott személy aláírása

Több személy esetén az adatokat kérjük külön lapot mellékelni.

NYILATKOZAT
(magánszemélyek esetén)

Alulírott..... (név) a Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzathoz benyújtott, 2018. évi, a civil szervezetek közösségfejlesztő programjainak támogatására kiírt pályázat kapcsán nyilatkozom:

Kijelentem, hogy 2018. évi, a civil szervezetek közösségfejlesztő programjainak támogatására benyújtott program megvalósítása érdekében vállalom, hogy a rendezvény időpontjáig közösségünk tagjai egyesületté alakulnak.

Budapest, 2018.hó.....nap

Aláírás

A magánszemélyek közössége által meghatalmazott személy írja alá.