

PÁLYÁZATI ADATLAP

1./ A pályázó szervezet pontos neve, címe:

.....

képviselője (aláíráásra jogosult személy neve):

.....

2./ A pályázó címe:

irányítószám: település:

községi terület: házsám:

telefon:

fax:

email:

3./ A pályázó szervezet működési formája *(kérjük a megfelelőt aláhúzni/beírni)*:

közalapítvány

alapítvány

egyesület

egyéb,

4./ A pályázó szervezet alapítási éve, működésének kezdete, bírósági bejegyzés száma:

.....

5./ A pályázó szervezet adószáma:

.....

6./ A pályázó szervezet tagjainak létszáma, tevékenységi köre:

.....

.....

7./ A pályázó szervezet bankszámlaszáma, számlavezető pénzügyintézet neve, címe:

.....

.....

8./ A pályázat témájának rövid összegzése (mire kérik a támogatást):

Címe:

Témája, célja:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9./ A kért támogatás összege:

Cserépfalu, 2025. hó. nap.

.....
aláírás

Csatolni kell:

1. a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján kiállított összeférhetlenségi nyilatkozatot,
2. nyilatkozatot arról, hogy a kérelmezőnek nincs 60 napon túl meg nem fizetett köztartozása,
3. nyilatkozatot arról, hogy a kérelmező nem áll csőd,- felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt.
4. a bíróság általi bejegyzéséről szóló végzés másolatát;
5. az alapszabály másolatát vagy működésének egyéb dokumentumait;
6. a civil szerveződés tagjainak számáról szóló hitelt érdemlő igazolást