

**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

Pomáz Város Önkormányzat 12/2008. (V.6.) rendeletének felhatalmazása alapján meghirdetett, a civil szervezetek részére folyósított pénzügyi támogatás elnyerésére

**A pályázat címe:** .....

.....

.....

<p><i>A pályázat sorszáma (az Önkormányzat tölti ki):</i></p>
---

**1. A pályázó szervezet adatai**

A szervezet megnevezése: <i>(civil közösség esetén a kötelezettséget vállaló szervezet és a civil közösség megnevezése egyaránt)</i>	
A szervezet székhelye:	
A szervezet levelezési címe:	
A szervezet képviselőjének neve: <i>(civil közösség esetén a kötelezettséget vállaló szervezet és a civil közösség képviselőjének neve egyaránt)</i>	
A szervezet képviselőjének elérhetősége: <i>(telefon, fax, e-mail)</i>	
A program szervezőjének neve:	
A program szervezőjének elérhetősége: <i>(cím, telefon, e-mail)</i>	
A pályázó (köt.vállaló) számlavezető fiókjának neve:	
A pályázó (köt.vállaló) pénzügyi számlaszáma:	
A pályázó kapcsolattartásra kijelölt e-mail címe:	
A pályázó szervezeti-működési formája:	egyesület / alapítvány / egyéb*
A szervezet közhasznúsági fokozata:	kiemelten közhasznú / közhasznú / nem közhasznú*

\* a megfelelő rész aláhúzendó

## 2. A pályázat tartalma

A pályázat célja:	
<b>A kérelmezett támogatás összege:</b>	
A megvalósítás helyszíne:	
<b>A program megvalósításának várható ideje, ütemezése:</b>	Kezdési időpont: ..... év .....hó ..... nap Befejez. időpont: ..... év .....hó ..... nap
A program hatósugara (kérjük a megfelelőt aláhúzni!):  iskolai/intézményi, városi, térségi, megyei, regionális, országos	
A megvalósítandó cél rövid leírása:	
A résztvevők várható létszáma:	
A megvalósítandó cél eléréséhez rendelkezésre álló pénzeszközök / állóeszközök:	
A pályázathoz nem csatolt melléletek megnevezése, indoklása:	
Egyéb megjegyzés:	

**3. Az önszerveződő közösség képviselőjeként a pályázathoz csatolom a következő mellékleteket:**

a.) a hatályos alapító okiratnak a szervezet képviselője által hitelesített másolatát, ..... oldal

b.) folyószámla kivonat másolat, ..... oldal

**4. Költségvetés (eFt)**

Megnevezés	Összes költség	Saját forrás	Egyéb forrás	Kért támogatás
<b>Mindösszesen:</b>				

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok valósak, és a Pomáz Város Önkormányzattól kapott korábbi támogatásokkal elszámoltam, illetve a folyamatban lévő támogatással (támogatásokkal) a támogatási szerződésben rögzített határidőig elszámolok.*

*Jelen pályázat elbírálása érdekében felhatalmazom Pomáz Város Önkormányzat Polgármesteri Hivatalát adataim kezelésére.*

*Hozzájárulok, hogy - a támogatás megítélése esetén – a szervezet neve, a támogatás célja, összege, továbbá a támogatási program megvalósítási helyére vonatkozó adatok a Pomázi Polgárban, illetve Pomáz város hivatalos honlapján közzétételre kerüljenek.*

Pomáz, 20.....

..... ph.  
pályázó cégszerű aláírása