

PÁLYÁZATI ŰRLAP

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

A pályázat címe:

A pályázat sorszáma
 (az Önkormányzat tölti ki):

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:	
A kérelmezett támogatás összege:	
A megvalósítás helyszíne:	
A program megvalósításának várható ideje, ütemezése:	Kezdési időpont: évhó nap Befejez. időpont: évhó 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 mellékletek 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
Mindösszesen:				

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