

## PÁLYÁZATI ADATLAP

### Civil szervezetek támogatása célelőirányzat felhasználására

**1. A pályázó szervezet neve, törvényszéki nyilvántartási száma:**

**2. A pályázó szervezet levelezési címe:**

Irányítószám  Helységnev:

Utca  Házszám:

Telefon:  -  -  e-mail:

Adószáma:  -

**A megvalósításért felelős személy neve, telefonos elérhetősége:**

**3. Kérjük aláhúzással jelezze, mire kéri a támogatást:**

- a civil szervezetek működési kiadásainak finanszírozása;
- a szervezet által szervezett rendezvények, programok megvalósításának támogatása;
- működésükhöz, programok megvalósításához tárgyi eszköz beszerzése;
- hazai és nemzetközi kapcsolatok ápolásával, működtetésével kapcsolatos kiadások fedezése.

**4. Szalkszentmárton Község Önkormányzata kötelező és önként vállalt feladatainak ellátását segítő program megfelel az alábbi minősítésnek (aláhúzással jelezze):**

- A** Hátrányos helyzetű csoportokat segítő tartós és folyamatos programok, vagy
- B** Tehetség gondozást kiemelt célként kezelő programok, vagy
- C** Több civil szervezet összefogására épülő, nagy nyilvánosságot érintő programok, vagy
- D** Hagyományteremtő és hagyományőrző programok.



**6. A pályázat költségvetésének részletezése:**

<b>A program tervezett bevételei</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>saját forrás (önerő), mely a <b>teljes költségvetés min. 20%-a:</b></li> </ul> <p><b>Az önerő meglétéről nyilatkozni kell. Amennyiben az önerő más pályázati forrásból áll rendelkezésre, kérjük igazolja.</b></p>	,- Ft
- pályázott összeg:	,- Ft
<b>Összes tervezett bevétel:</b>	<b>, - Ft</b>

<b>A program tervezett kiadásai</b>			
A költségnem / költség megnevezése:	Önerőből fedezett költségek (Ft):	Támogatásból fedezett költségek (Ft):	Összesen (Ft): (= Önerő+Támogatás)
<b>MINDÖSSZESEN:</b>			

**7. A pályázó banki adatai:**

A számlatulajdonos bankszámlaszáma:

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

A számlavezető hitelintézet neve:

--

- A közpénzekekről nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló **2007. évi CLXXXI. törvény 14. § szerinti nyilatkozat.**
- Nyilatkozat arról, hogy a 2021. évben milyen egyéb, önkormányzati forrásra kíván pályázatot, vagy támogatási kérelmet benyújtani, azt mekkora összegre és milyen célra igényli.

Kijelentem, hogy hozzájárulok a pályázatban közölt adatainak az Önkormányzat általi nyilvántartásban történő rögzítéséhez.

Tudomásul veszem, ha pályázatom határidő után, hiányosan, illetve valótlan adatokkal adom le, pályázatom elutasításra kerül.

Szalkszentmárton, 2021.

cégszerű aláírás

