**Támogatási igény bejelentő adatlap**

Szabadbattyán Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testülete 24/2015.(X.29.) önkormányzati rendeletének felhatalmazása alapján az államháztartáson kívüli szervezetek részére nyújtható támogatásokról

A támogatást igénylő szervezet adatai:

A szervezet megnevezése:

A szervezet székhelye:

A szervezet levelezési címe:

A szervezet képviselőjének neve:

A szervezet képviselőjének elérhetősége: (telefon, fax, e-mail) :

A program szervezőjének neve, elérhetősége (cím, telefon, e-mail):

A támogatást igénylő szervezet pénzintézeti számlaszáma:

A szervezet közhasznúsági fokozata:    közhasznú/ nem közhasznú\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\*A megfelelő rész aláhúzandó!

2. A pályázat tartalma:

 A támogatást igénylő szervezt és főbb tevékenységének bemutatása:

A támogatásból megvalósítandó cél megnevezése: (röviden összefoglalva.)

A kérelmezett támogatás összege:……………..Ft

A megvalósítás helyszíne:

Időpont/időtartam:

A támogatás összeg felhasználásának felhasználásának leírása:

A résztvevők várható létszáma: (Pl. rendezvény támogatás esetén)

A megvalósítandó cél eléréséhez rendelkezésre álló pénzeszközök/állóeszközök:

A támogatási igény bejelentéshez csatolt mellékletek megnevezése, száma:

Egyéb megjegyzés:

3. Költségvetés ( Ft-ban):

 Összes költség:   Saját forrás:    Egyéb forrás:    Igényelt támogatás:         
                    
                         
Mindösszesen:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok valósak, és Szabadbattyán Nagyközség Önkormányzatától kapott korábbi támogatásokkal elszámoltam.

Hozzájárulok, hogy – a támogatás megítélése esetén – a szervezet neve, a támogatás célja, összege, továbbá a támogatási program megvalósítási helyére vonatkozó adatok az Önkormányzat honlapján közzétételre kerüljenek.

 ……….. (év) ………………….(hó) ………… (nap)

.....................................................  
          cégszerű aláírás