

## PÁLYÁZATI ŰRLAP

Helyi szervezetek támogatásának igénybevételéhez

a) **A pályázó adatai:**

<b>Neve:</b>	
<b>Székhelye:</b>	
<b>Elérhetősége</b> (telefon, fax, e-mail cím):	
<b>Adószám:</b>	
<b>Számlaszám:</b>	

b) **Közcélú feladatok, melyeket közcélú tevékenységként 2025-ben el kívánunk látni:**

c) **A b) pontban meghatározott tevékenységek várható pénzügyi kiadása:**

d) **Az Önkormányzattól igényelt támogatás összege:**

e) **A b) pontban meghatározott tevékenység végzéséért felelős személy megnevezése, elérhetősége:**

Szigetbecse, 2025. ....hó.....nap

.....

pályázó szervezet vezetője