|  |
| --- |
| **2024. ÉVI PÁLYÁZATI PROGRAMŰRLAP****Csökmő Nagyközség Önkormányzata****Civil szervezetek támogatása** |

***Kérjük olvashatóan, kizárólag nyomtatott nagybetűkkel, írógéppel vagy számítógéppel kitölteni!***

|  |
| --- |
| **Pályázó szervezet neve:** |
| **Pályázó szervezet** **székhelye:** |
| **Pályázó szervezet adószáma:** |
| **Pályázó szervezet bankszámlaszáma:** |
| **Pályázó szervezet honlapjának címe:** |
| **A pályázó szervezet képviseletére jogosult személy neve, beosztása:** |
| **Pályázati kapcsolattartó neve:** |
| **Kapcsolattartó telefonszáma:** | **Kapcsolattartó e-mail címe:**  |
|  |  |

1. **AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADATOK** | **ÖSSZEG (Ft-ban)** |
|  **Jelen pályázaton igényelt támogatás összege:****(Legfeljebb 120.000 Ft)** | **Ft** |
| **Éves költségvetés tervezet** | **Ft** |

|  |
| --- |
| A pályázati projekt megvalósításának helye (település):  |

1. **A TÁMOGATÁS FELHASZNÁLÁSÁRA VONATKOZÓ FORRÁS- ÉS KÖLTSÉGKALKULÁCIÓ**

|  |
| --- |
| **2.1. A TÁMOGATÁSI IDŐSZAKRA TERVEZETT MŰKÖDÉSI FORRÁSOK (BEVÉTELEK)** |
| **ADATOK** | **ÖSSZEG** |
| 1.  Jelen pályázaton igényelt támogatás összege:(az itt megjelölt összegnek meg kell egyeznie az 1. pontban feltüntetett összeggel) | Ft |
| 2.  Saját forrás: | Ft |
| 3.  Más támogatótól kapott támogatás: | Ft |
| **ÖSSZESEN (=1+2+3):** | **Ft** |
| **2.2. A TÁMOGATÁSI IDŐSZAKRA TERVEZETT MŰKÖDÉSI KÖLTSÉGKALKULÁCIÓ (KIADÁSOK)**  |
|  |
| **A költség/kiadásnem megnevezése** | **1. Jelen pályázati támogatásból fedezett kiadások(Ft-ban)\*** | **2. Más forrásból fedezett kiadások(Ft-ban)\*\*** | **3. Összesen (1.+2.)(Ft-ban)** |
| **I. ANYAGKÖLTSÉGEK** |  |  |  |
| **II. SZOLGÁLTATÁSOK** |  |  |  |
| **III. SZEMÉLYI JELLEGŰ KÖLTSÉGEK** |  |  |  |
| **IV. TÁRGYI ESZKÖZÖK, SZELLEMI TERMÉKEK, IMMATERIÁLIS JAVAK** |  |  |  |
| **ÖSSZESEN (=I.+II.+III.+IV.):**(A Bevételek táblázat összesen összegének meg kell egyeznie az itt szereplő végösszeggel.) |  |  |  |

1. **A PÁLYÁZÓ SZERVEZET 2022. ÉVI TEVÉKENYSÉGÉNEK RÖVID BEMUTATÁSA** (max. 500 karakter)

|  |
| --- |
|  |

1. **A PÁLYÁZÓ SZERVEZET TÁMOGATÁSI IDŐSZAKRA VONATKOZÓ TERVEINEK BEMUTATÁSA, MEGJELENÍTVE AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁS HASZNOSULÁSÁT**

 (max. 3000 karakter)

|  |
| --- |
|  |

Kelt: Csökmő, 20. …………… hó …….. nap

………………………………………………………………………………………….

pályázó képviseletére jogosult

neve és aláírása

1. **A PÁLYÁZAT KÖTELEZŐ MELLÉKLETE**

A pályázó szervezet **létesítő okirat**ának a szervezet képviselője által hitelesített egyszerű másolata.