

„A Hallás Társasága” Alapítvány
3324 Felsőtárkány, Gárdonyi Géza u. 47.
Tel: 70/648-2600
e-mail: palyazat@hallastarsasag.hu
honlap: www.hallastarsasag.hu

PÁLYÁZATI ŰRLAP

1. A pályázó adatai:

1.1. A pályázó neve:

.....

1.2. Címe:

1.3. Telefon száma:

1.4. E-mail címe:

1.5. Működési forma: (egyesület, szervezet stb):

1.6. A szervezet képviselője, telefonszáma:

1.7. Pályázati megbízott neve, címe, telefonszáma:

.....

1.8. A pályázó szervezet számlaszáma:

2. Pályázati cél rövid leírása:

.....
.....
.....

A pályázati cél részletes leírását mellékelni kell!

3. A pályázati cél tervezett megvalósítása:

3.1. A megvalósulás kezdő időpontja:

3.2. A pályázati program befejező időpontja

3.3. A megvalósításhoz szükséges teljes összeg:

3.4. Rendelkezésre álló egyéb forrás megnevezése:

.....

.....

A pályázati program részletes költségvetését mellékelni kell!

Egyéb adatok, információk a pályázó részéről:

.....
.....
.....

Melléklek:

A pályázati kiírásban előírt igazolások:

igen - nem

A megvalósítandó pályázati cél és költségvetés részletes leírása:

igen - nem

Nyilatkozom, hogy, jelen pályázati űrlap tartalma a papíralapon beadott, valamint az elektronikusan benyújtott pályázat esetében megegyezik:

igen - nem

.....
a pályázó szervezet képviselőjének aláírása