**PÁLYÁZATI ADATLAP**

 a 2017. évi pályázathoz

Pályázó szervezet megnevezése:………………………………………………

..………………………………………………

 címe:………………………………………………

………………………………………………..

Aláírásra jogosult képviselő neve:……………………………………………..

 címe:………………………………………………

………………………………………………..

 telefonszáma:……………………………………………..

 e-mail címe:……………………………………………..

A szervezet adószáma: …………………………………………………………

A szervezet pénzintézeti számlaszáma:…………………………………………

A pályázat kódja: **C/I C/II C/III C/IV**

Az igényelt összeg:……………..Ft

A tervezett program időpontja:………………………………………………..

Helyszíne:………………………………………………..

Rövid leírása:………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

Kelt, ……………….. 2017. ……………..

 …………………………………..

 szervezet képviselője