**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