

PÁLYÁZATI ADATLAP

Az egészségmegőrző és betegség-megelőző tevékenység támogatására kiírt pályázathoz

1., A PÁLYÁZÓ ADATAI :

Neve :

Levelezési címe :

Cégbírósági bejegyzés száma és a bejegyzés időpontja :

.....

Képviselő neve:.....

A pályázat megvalósításáért felelős személy neve, címe, telefonszáma :

.....

.....

A pályázó által a **2011. évben** a kispesti önkormányzathoz **beadott** pályázatai,

és összegei:.....

.....

.....

A **2010. évben elnyert** pályázatok felsorolása, összege, rövid ismertetése:

.....

.....

.....

.....

.....

3., A pályázat megvalósításának módja, várható eredményei

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4., A program költségvetése:

A program megvalósításához szükséges összeg :

A pályázott támogatás összege:.....

Önrész összege :

Saját forrásból finanszírozni kívánt tevékenység	Személyi kifizetés	Dologi kiadás
Összesen:		

Pályázott összegből finanszírozni kívánt tevékenység	Személyi kifizetés	Dologi kiadás
Összesen:		

Budapest, 2011.....

Aláírás, PH