

4 A pályázat kiírója tölti ki!

A pályázat a pályázati kiírásnak:
O megfelel O nem felel meg

PÁLYÁZATI ADATLAP

A pályázat kiírója tölti ki!

A Pályázat kódszáma: 775-15/2010 .

Beérkezett: 2010 október 26.....hó

1. A pályázat címe: Községi Alap

2. A pályázó szervezet neve: "Vadvirág" Nyugdíjas Klub

3. A pályázó szervezet (csoport) címe, telefonszáma:

Település:	Csobánka
Irányítószám:	2014
Utca, házszám:	Béke út 4.
Telefon:	06-26-320-048
E-mail:	

4. A pályázó szervezet (csoport) értesítési címe: (a kiíró ide küldi az értesítéseket, szerződéseket)

Település:	Csobánka
Irányítószám:	2014
Utca, házszám:	Szerb tér 3.
Telefon:	06-20-345-82-85
E-mail:	

5. A pályázó szervezeti-működési formája (a megfelelőt kérjük aláhúzni):

a) egyesület b) alapítvány c) közalapítvány
X d) település intézményeiben működő közösségi csoport e) egyéb

6. A pályázó szervezet bírósági bejegyzésének száma:

7. A pályázó törvényes képviselőjének neve, telefonszáma:

Képviselő neve:	Bordás Ibolya
Telefon:	06-20-345-82-85
E-mail:	

8. Befogadó intézmény neve, címe (csak önálló jogi személyiséggel nem rendelkező pályázó esetén töltendő ki):

Befogadó intézmény neve:	Csobánkai Községi Műhely, Községi Ház és Könyvtár
Település:	Csobánka
Irányítószám:	2014
Utca, házszám:	Béke út 4.
Telefon:	06-26-320-048
E-mail:	

A pályázat kiírója tölti ki!

A pályázat a pályázati kiírásnak:

megfelel

nem felel meg

PÁLYÁZATI ADATLAP

A pályázat kiírója tölti ki!

A Pályázat kódszáma: 75-16/2010.

Beérkezett: 2010. május hó 28. nap

1. A pályázat címe: SZÜRETI FESZTIVAL ÉS NYÁRBUCSÚZTATÓ		
2. A pályázó szervezet neve: ÉLETVIRÁGA ALAPÍTVÁNY		
3. A pályázó szervezet (csoport) címe, telefonszáma:		
Település: CSOBÁNKA		
Irányítószám: 2014		
Utca, házszám: BÉKE ÚT 65.		
Telefon: 06/30 2301940		
E-mail: eletviraga.alapitvany@gmail.com		
4. A pályázó szervezet (csoport) értesítési címe: (a kiíró ide küldi az értesítéseket, szerződéseket)		
Település: CSOBÁNKA		
Irányítószám: 2014		
Utca, házszám: BÉKE ÚT 65.		
Telefon: 06/30 2301940		
E-mail: eletviraga.alapitvany@gmail.com		
5. A pályázó szervezeti-működési formája (a megfelelőt kérjük aláhúzni):		
a) egyesület	b) <u>alapítvány</u>	c) közalapítvány
d) település intézményeiben működő közösségi csoport	e) egyéb	
6. A pályázó szervezet bírósági bejegyzésének száma:	12.Pk.60.400/2004/6.	
7. A pályázó törvényes képviselőjének neve, telefonszáma:		
Képviselő neve:	KONCZ KINGA HÉDY	
Telefon:	06/30 2301940	
E-mail:	eletviraga.alapitvany@gmail.com	
8. Befogadó intézmény neve, címe (csak önálló jogi személyiséggel nem rendelkező pályázó esetén töltendő ki):		
Befogadó intézmény neve:		
Település:		
Irányítószám:		
Utca, házszám:		
Telefon:		
E-mail:		

9. A program megvalósításának várható ideje, ütemezése:

Kezdési időpont:	2010	év	SZEPTEMBER	hó	25.	nap
Befejezési időpont:	2010	év	SZEPTEMBER	hó	25.	nap

10. Megjegyzés: a program megvalósításának határideje: 2010. DECEMBER 31.

11. A program megvalósításának pénzügyi mutatói:

A megvalósításhoz szükséges teljes összeg (Ft):	200.000
A megvalósításhoz meglévő saját forrás összege (Ft):	50.000
A megvalósításhoz most kért támogatás összege (Ft):	150.000

12. A pályázó bankszámlájának adatai:

Számlavezető fiók neve, címe:	BUDAPEST BANK Zrt., Szentendrei Fiók
Bankszámla száma:	Háromszor nyolc karakter!
	1 0 1 0 3 8 7 4 - 5 1 7 4 8 8 0 0 - 0 1 0 0 0 0 0 8

13. A pályázat kötelezően csatolandó mellékleteinek jegyzéke:

Az eddigi tevékenység részletes leírása	1	oldal
A tervezett program, tevékenység részletes bemutatása:	1	oldal
A tervezett program, tevékenység részletes költségvetése:	1	oldal
A megvalósítást támogatók ajánlásai	-	db
Bírósági bejegyzés másolata, vagy a befogadó intézmény nyilatkozata:	3	oldal

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az itt közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az általam képviselt pályázó szervezetnek köztartozása nincs, pályázóként nem esünk A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló, (a Pályázati felhíváshoz FÜGGELEKKÉNT csatolt!) 2007. évi CLXXXI. törvény 6.§-a kizáró rendelkezéseinek hatálya alá.

Kijelentem továbbá, hogy a 2007. évi CLXXXI. tv. 8.§-a szerinti korlátozásokra figyelemmel érintettséget megalapozó körülmény pályázatunk esetében

*nem áll fenn – fennáll**

* a valós helyzetnek megfelelő verzió aláhúzendő, fennállás esetén az erről szóló nyilatkozatot is csatolni kell a pályázathoz!)

Jelen pályázat elbírálása érdekében felhatalmazom a pályázat kiíróját adataim kezelésére.

Hiányosan kitöltött adatlap, illetve a mellékletek bármelyikének hiánya esetén a pályázat érvénytelen. Tudomásul veszem, hogy hiánypótlásra nincs lehetőség.

Kelt: Csobánka, 2010 év május hó 28 nap

ÉLETVIRÁGA ALAPÍTVÁNY

2014 Csobánka
Béke u. 65.

.....Adósz.: 18707466-2-13.....

Kaur Kuzs Hely

aláírás
ph.