|  |
| --- |
| **PÁLYÁZATI ADATLAP** |
| **Zala megyei Civil Szervezetek számára** |
| ***Kérjük lehetőség szerint számítógéppel kitölteni!*** |

|  |
| --- |
| **A pályázó adatai:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Pályázó szervezet neve: |  |
| 2. | Pályázó szervezet címe: |  |
| 3. | Pályázó szervezet vezetője: |  |
| 4. | Székhely: |  |
| 5. | Levelezési cím: |  |
| 6. | Honlap: |  |
| 7. | Regisztrációs szám: |  |
| 8. | Szervezet alakulási éve |  |
| 9. | A szervezet besorolása (kérünk egy típust aláhúzni): | Életmód, egészség  Érdekképviselet  Oktatási,  Szociális  Egyéb éspedig: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **A szervezet ismertetése, bemutatkozása / programjai:** |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | | **Az MNTFS beavatkozási területeihez kapcsolódó programokban való részvétel, illetve a hátrányos helyzetű célcsoportokkal kapcsolatban végezett tevékenységek ismertetése:** |   Alulírott pályázó   1. kijelentem, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, hitelesek és megfelelnek a valóságnak;   b. tudomásul veszem, hogy a benyújtott, illetve nyertes pályázat adatai nyilvánosságra hozhatók, | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Kelt: | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | | | …………………………….. pályázó aláírása | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |