PÁLYÁZAT

Monor Város Önkormányzatának Képviselő-testület
Emberi Erőforrások Bizottságához

1.) A pályázó adatai:

A pályázó neve: ……
Székhelye: ……
Levélcíme, telefonszáma: ……
Számlavezető pénzintézet neve: ……
Számlaszám: ……
A pályázati koordinátor neve: ……
Címe: ……
Telefonszáma: ……
E-mail címe: ……
A pályázó cégbírósági bejegyzésének adatai: ……
Nyilvántartási szám, illetve cégjegyzékszám: ……
A bejegyzés kelte: ……

2.) A pályázat tárgya, megnevezése: ……

3.) A komponensének típusa (A / B / C / D) ……

4.) Igényelt összeg: ……

5.) A pályázat leírása*

6.) A megvalósítandó cél és a várható eredmény*

7.) A pályázat közérdekűségének indoklása*

8.) A pályázat részletes, tervezett költségvetése*

9.) Nyilatkozat a közpénzekről nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség fennállásáról vagy hiányáról*

A nyilatkozat csatolása nélkül a pályázat érvénytelen

Kelt: …… 2019. …….. hónap …. nap

…….
pályázó

*A megjelölt pontokat mellékletként, lehetőség szerint nyomtatott formában, részletesen kérjük kifejteni.