

ROMÁNIA, HARGITA MEGYE
CSÍKSZEREDA MEGYEI JOGÚ VÁROS
530110 Csíkszereda, Vár tér 1 szám
Telefon: 00-40-266-315120; 0743-040 500
Fax: 00-40-266-371165
E-mail: foczemaria@szereda.ro

Iktatási szám: ____/____ 2009

ISKOLANAPI RENDEZVÉNYEK
PÁLYÁZATI ŰRLAP

(Kérjük az adatlapot nyomtatott betűvel, jól olvashatóan töltsse ki!)

A. A PÁLYÁZÓ INTÉZMÉNY ADATAI:

1.) Az intézmény megnevezése: _____
Cím: Helység _____ irányítószám _____
Utca _____ szám _____
Telefon _____ Fax _____ E-mail _____
Adószám (C.F.) _____

2.) A programvezető vagy az intézmény képviselőjének személyi adatai:

Név _____
Foglalkozás _____ beosztás _____
Születési év _____ Helység _____
Lakhely: Helység _____ irányítószám _____
Utca _____ szám _____
Telefon _____ E-mail _____

B. A JELEN PÁLYÁZAT TÁRGYÁT KÉPEZŐ RENDEZVÉNY ADATAI:

A program időpontja _____ a program időtartama _____
A program helyszíne _____

A rendezvény részletes programja:

C. A RENDEZVÉNY KÖLTSÉGVETÉSÉVEL KAPCSOLATOS ADATOK:

A rendezvény tervezett *összköltsége*: _____ LEJ

I. A rendezvény tervezett **kiadása**, tételenként:
 Költségek

A kiadás összege (LEJ)

ÖSSZESEN: _____

II. A rendezvény tervezett **bevétele**:
 A bevételek forrása (támogatók, szponzorok neve)

A bevétel összege (LEJ)

Jegyekből befolyt összeg (_____ db x _____ LEJ)

Az önkormányzattól igényelt támogatás

ÖSSZESEN: _____

D. A PÁLYÁZATI KÉRELEM MEGINDOKOLÁSA:

Kelt., 2009,

Alíráók,

.....
Programfelelős aláírása

.....
Intézmény igazgatójának aláírása