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: varoshaza@szereda.ro

Iktatási szám: ____/_____ 2008

ISKOLANAPI RENDEZVÉNYEK

PÁLYÁZATI ŰRLAP

(Kérjük az adatlapot nyomtatott betűvel, jól olvashatóan töltse 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., ... 2008, ...

Aláírások,

……	……..
Programfelelős aláírása	Intézmény igazgatójának aláírása