**2. számú melléklet**

**Pályázati azonosító HH Ügyiratszám: /2024.**

**ADATLAP**

**„Népi Hagyományaink megőrzése 2024.”**

**a Hagyományok Háza pályázata**

1. **A pályázott szakmai program leírása**

|  |
| --- |
| **A szakmai program tartalma, időbeli ütemezése, főbb mérföldkövek, megvalósítandó szakmai célok:** |

1. **A pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Név:** |  |
| **2.2. Székhely / lakóhely:** | irányítószám:  megye:  helység:  utca:  házszám: |
| **2.3. Levelezési cím:[[1]](#footnote-2)** | irányítószám:  megye:  helység:  utca:  házszám:  **Pf.:** |
| **2.4. Képviseletre jogosult személy adatai**  **Név:**  **Beosztás:**  **Telefonszám:**  **Mobilszám:**  **E-mail cím:** |  |
| **2.5. Az igénylő elérhetőségei**  **Telefonszám:**  **Mobilszám:**  **Fax:**  **E-mail cím:** |  |
| **2.6. Adószám / adóazonosító jel:** |  |
| **2.7. Nyilvántartási szám:[[2]](#footnote-3)** |  |
| **2.8. Nyilvántartást vezető szerv neve:** |  |
| **2.9. Szervezeti-működési forma:[[3]](#footnote-4)** |  |
| **2.10. Számlavezető pénzügyi intézmény(ek):** |  |
| **2.11. Számlaszám(ok):[[4]](#footnote-5)** |  |
| **2.12. Szakmai kapcsolattartó adatai**  **Név:**  **Székhely/ Lakcím:**  **Telefonszám:**  **Mobilszám:**  **Fax:**  **E-mail cím:** | |
| **2.13. Pénzügyi kapcsolattartó adatai**  **Név:**  **Székhely/ Lakcím:**  **Telefonszám:**  **Mobilszám:**  **Fax:**  **E-mail cím:** | |

1. **A program megvalósításának adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Tervezett kezdő időpontja:** | **év hónap nap** |
| **3.2. Tervezett befejező időpontja:** | **év hónap nap** |
| **3.3. Várható hasznosulása a támogatási időszakban, illetve azt követően:** |  |

1. **Az pályázott támogatás adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. Az igényelt támogatás összege (Ft):[[5]](#footnote-6)** | **számmal Ft szöveggel Forint** |
| **4.2. A folyósítás pénzneme:** | **kizárólag FORINT** |

**5. A program forrásai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Forrás megnevezése** |  |
| **Saját forrás:** |  |
| **Az igényelt támogatás:** |  |
| **A program költsége összesen:** |  |

**6. Az igény benyújtását megelőző 5 évben vagy egyidejűleg az igény tárgyában elnyert támogatások**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Támogató szervezet** | **Dátum** | **Igényelt összeg (Ft)** | **Elnyert támogatási összeg (Ft)** | **Az elnyert támogatásból elszámolt összeg (Ft)** |
|  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Kelt.:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **igénylő és a képviseletére jogosult személy megnevezése,** |  |  |
|  |  |  |
| *igénylő képviselőjének aláírása* |  |  |
| *(ph.)* |  |  |
| Pénzügyi ellenjegyző: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| pénzügyi ellenjegyzésre jogosult tisztségviselő neve  aláírása |  |  |

1. Abban az esetben kell kitölteni, ha az 1.2. pontban meghatározott címtől eltér [↑](#footnote-ref-2)
2. Az igénylő formájától függően: cégjegyzékszám, egyéb bírósági nyilvántartásba vételi szám, egyéni vállalkozói igazolvány szám, stb. [↑](#footnote-ref-3)
3. Értelemszerűen: gazdasági társaság, alapítvány, közalapítvány, társadalmi szervezet. stb, [↑](#footnote-ref-4)
4. Az igénylő valamennyi számlaszámát köteles megadni. [↑](#footnote-ref-5)
5. Általános forgalmi adót is tartalmazó összeg. [↑](#footnote-ref-6)