**2. számú melléklet**

**Pályázati azonosító HH Ügyiratszám:……………… /2025**

**ADATLAP**

**„Népi Hagyományaink megőrzése 2025.”**

**a Hagyományok Háza pályázata**

1. **A pályázott szakmai program leírása**

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

 **A pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Név:** |   |
| **2.2. Székhely / lakóhely:** | irányítószám: megye: helység: utca: házszám:   |
| **2.3. Levelezési cím:**  | 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. Európai Uniós adószám:**  |   |
| **2.8. Nyilvántartási szám:**  |   |
| **2.9. Nyilvántartást vezető szerv neve:** |   |
| **2.10. Szervezeti-működési forma:**  |   |
| **2.11. Számlavezető pénzügyi intézmény(ek):** |    |
| **2.12. Számlaszám(ok):**  |   |
| **2.13. Szakmai kapcsolattartó adatai****Név:****Székhely/ Lakcím:**   **Telefonszám:****Mobilszám:****Fax:****E-mail cím:**  |
| **2.14. 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):**  |  **számmal Ft szöveggel Forint**  |
| **4.2. A folyósítás pénzneme:** | **kizárólag FORINT** |
| **4.3. A támogatás folyósítására kijelölt számlaszám IBAN formátumban:** |   |
| **4.3. A támogatás folyósítására kijelölt számlaszám számlavezető pénzintézetének neve, címe és SWIFT kódja:**  |   |

**5. A program forrásai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Forrás megnevezése** |   |
| **Saját forrás:** |   |
| **Magyarországi partnerrel kötendő szerződéses összeg:** |   |
| **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 nevealáírása  |   |   |