

A kérelem beérkezett:  
A kérelem iktató száma:

2023.09.20 év. hónap. nap  
B/ /2023.

1. oldal

**Beloianisz Község Görög Nemzetiségi Önkormányzata**  
**ADATLAP**  
**a 2023. évi**  
**Pénzbeli támogatás igényléséhez**

Az igénylés címe:

Működési támogatás

Az igénylés típusa:

Pályázat: nem igen/nem

Kérelem: igen igen/nem

Kelt: Beloianisz, 2023.09.20 év. hónap. nap

P.h.

A pályázó, kérelmező (cégszerű) aláírása

**I. A PÁLYÁZÓ / KÉRELMEZŐ ADATAI:**

I/1. A pályázó/kérelmező neve:

Beloianiszi Görögök Kulturális Egyesülete

I/2. A pályázó/kérelmező címe:

2455 Beloianisz, Szarafisz u. 2.

I/3. A pályázó/kérelmező e-mail címe:

beloianiszi.syllogos@gmail.com

I/4. A pályázó/kérelmező telefonszáma:

06-703318271

I/5. A pályázó/kérelmező hivatalos képviselőjének

neve: Darida-Mutafisz Viktória

beosztása: elnök

telefonszáma: 36704130817

I/6. Kapcsolattartó (projektfelelős)

neve: Darida-Mutafisz Viktória

beosztása: elnök

címe: 2455 Beloianisz Szarafisz utca 2

e-mail címe: beloianiszi.syllogos@gmail.com

telefonszáma: 6703318271

I/7. Számlavezető pénzintézet neve:

OTP Bank Nyrt.

A pályázó/kérelmező bankszámla száma:

11736068-21449170-00000000

I/8. A pályázó/kérelmező adószáma:

18877111-1-07

I/9. A pályázó/kérelmező bírósági nyilvántartásba vételi száma:

07-02-0003093

A bejegyzett civilszervezet tagjainak száma:

55

I/10. Nem bejegyzett civilszervezet:

neve:

címe:

képviselő neve:

képviselő elérhetősége:

Befogadó szervezet neve: (4. melléklet szerint):

címe:

telefonszáma:

e-mail címe:

számlavezető pénzintézet neve:

bankszámla száma:

bírósági nyilvántartásba vételi száma:

adószáma:

törvényes képviselőjének neve:

törvényes képviselő elérhetősége:

**II. A PÁLYÁZAT/egyedi támogatási igénylés BEMUTATÁSA****II/1. A pályázat/támogatási igénylés jellege:**1. működési támogatás:  igen/nem2. program, projekt támogatás:  igen/nem

igen esetén a program, projekt megnevezése:

3. Visszatérítendő támogatás:  igen/nem**II/2. A Pályázat/támogatási igénylés megvalósításának dátuma:**Kezdetre:  év. hónap.napBefejezése:  év. hónap.nap**II/3. A projekt célja:****II/4. A támogatás indoklása:****III. A PÁLYÁZAT/támogatási igénylés RÉSZLETES LEÍRÁSA (a IV/2. költségvetés kiemelt sorainak indoklása) ÉS SZAKMAI TARTALMA:**

Tisztelt Képviselő-testület! A Beloianiszi Görögök Kulturális Egyesülete az előző évekhez hasonlóan több programot kíván megszervezni, melyhez segítséget szeretnénk kérni, így a Beloianisz Község Görög Nemzetiségi Önkormányzat támogatását kérjük a rendezvényeink költségvetésének megsegítésében. Tisztelettel: Darida-Mutafisz Viktóriasz elnök

