Egészségügyi Civil Alap pályázat

Adatlap

# Szervezet adatai

|  |  |
| --- | --- |
| Szervezet neve: |  |
| Jogi státusz |  |
| Bírósági/törzskönyvi nyilvántartásba vételének száma: |  |
| Adószám: |  |
| Bankszámla szám: |  |
| Név: |  |
| Irányítószám: |  |
| Város: |  |
| Utca: |  |
| Házszám: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| A szervezet tagjainak/kuratórium tagjainak száma: |  |
| A szervezet közérdekű önkénteseinek száma: |  |
| Kérelem tárgya: |  |
| Kérelem célja: |  |
| Megvalósulásának időpontja, időtartama:  |  |
| Kérelem szakmai tartalmának ismertetése: |  |
| A kérelem részletes költségvetése: |  |
| Szakmai tartalom költségvetés fájlfeltöltés pdf |  |
| Igényelt összeg: |  |
| Összeférhetetlenségi nyilatkozat\*: |  |
| Nyilatkozat |  |
| Kért és kapott támogatásokról szóló nyilatkozat\*: |  |
|  |  |
| Kérelem címzettje: | Egészségügyi Szakmai Bizottság |

\* - A szervezet általa csatolt dokumentumok külön kerülnek nyomtatás és csatolásra az adatlaphoz.

# Kiegészítés

|  |  |
| --- | --- |
| Kiegészítés: |  |