*1. számú melléklet*

Páprád Önkormányzat

Igénylőlap

a ………………………… Önkormányzat 20.……. évi céljellegű, államháztartáson kívülre nyújtott forrás igénybevételéhez

**A támogatást kérő szervezet/magánszemély adatai**

Szervezet/magánszemély neve:

Székhelye:

Adószáma:

Számlavezető pénzintézet neve:

Bankszámlaszám:

Vezető/Képviselő/Igénylő neve:

 címe:

 telefonszáma:

**Az igényelt támogatás felhasználásának konkrét célja:**

**Az igényelt támogatás összege: Ft, azaz**

**Az igényelt támogatás felhasználásának várható ideje:**

Kelt, …………………. 20. év………… hó ……..nap

 ………………………………

 igénylő