

PÁLYÁZATI ADATLAP

a Waclaw Felczak Alapítvány **SASFIÓKÁK** című pályázati felhívásához

Kérjük, hogy az adatlapot, a nyilatkozatot és a költségtervet elektronikusan töltsék ki, majd azok kinyomtatása, aláírása és lepecsételése után szkennelve küldjék el a palyazat@wfa.hu e-mail címre, a tárgyban megjelölve a pályázati felhívás nevét.

A pályázó intézmény teljes neve:	
Székhelye:	
Honlapja (amennyiben van):	
Hivatalos képviselőjének neve:	
Hivatalos képviselőjének beosztása:	
Céjegyzékszám / OM azonosítója:	
Adószáma:	
Számlavezető pénzintézet neve:	
Bankszámlaszáma:	
Kapcsolattartó neve:	
Kapcsolattartó (mobil)telefonszáma:	
Kapcsolattartó hivatalos email címe:	

Hozzájárulok, hogy a fent megadott adataimat a Waclaw Felczak Alapítvány a pályázaton történő részvétel elbírálása, illetve a kifizetések lebonyolítása érdekében kezelje.

Nyertes pályázóként hozzájárulok az általam képviselt intézmény nevének, és az elnyert támogatás összegének a Waclaw Felczak Alapítvány honlapján történő közzétételéhez.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

P.H.

hivatalos képviselő aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott

mint a(z)

(szervezet neve)

hivatalos képviselője az alábbiakban nyilatkozom arról, hogy az általam képviselt szervezet nem esik a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény 6. §-ban foglalt korlátozás alá.

1. A pályázó szervezet neve:
2. Székhelye:
3. Cégjegyzékszám/OM azonosítója:
4. Adószáma:
5. Képviselőjének neve:

Amennyiben a fenti kitétel nem áll meg, úgy az összeférhetetlenség tényének elismerése, és az ezek alapjául szolgáló körülmények leírását az alábbiakban kérjük:

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

P.H.

hivatalos képviselő aláírása