**TÁMOGATÁSI KÉRELEM ADATLAP**

**Kiíró szervezet neve: Innovációt a Mindennapokban Közösségfejlesztő Egyesület**

**A felhívás címe:**

**FELHÍVÁS – A nehéz helyzetben élők és az önhibájukon nehéz helyzetbe kerülők életminőségének javítására**

**A helyi felhívás száma: IMKE-2025**

# Támogatást igénylő alapadatai

|  |  |
| --- | --- |
| Támogatást igénylő teljes neve: |  |
| Képviseletre jogosult neve (18. életévüket be nem töltött személyek vagy gondozás alatt állók esetében): |  |
| Támogatást igénylő állandó lakcíme: |  |
| Kapcsolattartó neve: |  |
| Kapcsolattartó telefonszáma: |  |
| Kapcsolattartó e-mail címe: |  |
| Választott értesítési mód *(kizárólag az egyik értesítési mód választható, kérjük, csak egy értesítési címet adjon meg)*: |  |
| *postai levelezési cím:* |  |
| *elektronikus postafiók:* |  |
| Támogatható tevékenység megjelölése: |  |
| Igényelni kívánt támogatás összege: |  |
| Bankszámlaszám: |  |

**A TÁMOGATÁSI KÉRELEM SZAKMAI TARTALMA**

# A támogatást igénylő helyzetének rövid bemutatása (max. 500 karakter)

# A választott támogatható tevékenység szükségességének indoklása (max. 500 karakter)

# A támogatás felhasználásának időbeli ütemezése (-tól -ig)

Támogatást igénylő/Képviselő neve:

Aláírás: ........................................

Dátum: