pályázati felhívás 1. számú melléklete

**Helyi védelem alatt álló, valamint történeti épületek felújítási támogatása 2023.**

**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

**Általános feltételek:**

1. A pályázó és – amennyiben van – képviselője neve, címe, telefonszáma, e-mail címe:

Pályázó:

név: ……………………………………………………………………………….............................................

cím: …………………………………………………………………………………………………………….

telefonszám: ……………………………………………………………………………………………………

e-mail cím: ……………………………………………………………………………………..........................

Képviselő:

név: ……………………………………………………………………………….............................................

cím: …………………………………………………………………………………………………………….

telefonszám: ……………………………………………………………………………………………………

e-mail cím: ……………………………………………………………………………………..........................

1. A pályázat tárgya (az épület címe, helyrajzi száma, funkciója):

épület címe:

……………………………………………………………………………………………………......................

helyrajzi szám:

……………………………………………………………………………………..……………………………

funkció: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

tulajdonos:…………………………………………………………………………………………..…………..…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Milyen munkák elvégzésére kéri a támogatást:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. A kért vissza nem térítendő támogatás összege:

.............................................................................................................................................

1. Bankszámlaszám:

.............................................................................................................................................