

**Veres Pálné Gimnázium Iskolánkért Alapítványa**

Székhelye: 1053 Budapest, Veres Pálné u. 38.

Tel: 36 1-3171-220

Adószám: 18063820-1-41

**Csoportos pályázati űrlap**

Beérkezés sorszáma:                      Dátuma:

**A program címe, megnevezése:**

Ideje:

Helye:

**A pályázó megnevezése**

**Az igényelt támogatás összege:**

**Ft**

**A program teljes költsége:**

**Ft**

**A támogatás felhasználásának tervezett módja**

Dátum

Aláírás

**A kuratórium határozata:**

**A támogatási összeget, ....., azaz.....Ft-ot  
átvettem:**

Dátum:

Aláírás

**A felhasználási számla:**

**Címe**

**Összege**

**Számla szám**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Összesen:**

**Ft**

**A felhasználási számlát átvettem:**

Dátum:

**Aláírás:**