**ORSZÁGOS ROMA SPORTKÖZPONT**

1074 Budapest, Dohány utca 76.

**Dancsné Iváncsik Erika**

Megbízott Intézményvezető Asszony részére

**K É R E L E M**

 Az Országos Roma Sportközpont 2025.évi „Sportolni Jó! „című kampány keretén belül helyi roma nemzetiségi önkormányzatok, helyi roma civil szervezetek sport rendezvényeinek a támogatására kiírt pályázati támogatáshoz.

Kérelmező neve: ………………………………………………………………….

Székhely / Lakcím ………………………………………………………………….

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

Telefon szám – E-mail: …………………………. - …………………………………...

Képviselő neve – titulus: …………………………. - …………………………………...

Adószám: …………………………

Bankszámlaszám: …………………. - …………………. - ………………..….

Program megnevezése: ……………………………………………………………...….

Igényelt támogatás összege: ………………………. Ft

1. **A szervezet / kérelmező elmúlt 5 éves működésének bemutatása:**

 *Szabadon szerkeszthető tetszés szerinti sorral.*

1. **Támogatásból megvalósuló program részletes ismertetése:**

*Szabadon szerkeszthető, tetszés szerinti sorral.*

1. **A program részletes költségterve**

*Valamennyi költségelem és kiadási összeg kerüljön feltüntetésre.*

1. **Összesítő rész**

Program teljes költsége: …………………… Ft

Saját forrás (önrész): …………………… Ft

Egyéb forrás (más támogatótól) …………………… Ft

Igényelt támogatás: …………………… Ft

Kelt, …………………………, 202… . …… . ….. .

 Tisztelettel:

 ………….…………………….

 k é r e l m e z ő

 név - titulus

 szervezet neve