



LYCEUM PRO SCIENTIIS ALAPÍTVÁNY

H-3300 Eger, Eszterházy tér 1.
Telefon: (36) 520-421 Telefax: (36) 520-449

Beérkezett: _____

Azonosító: _____

PÁLYÁZATI ADATLAP

1. A pályázó adatai

1.1. Megnevezése (neve): _____

1.2. Címe: □□□□ _____

1.3. Születési hely, idő: _____

1.4. Adóazonosító jel: _____

1.5. A pályázó számlaszáma:

□□□□□□□□—□□□□□□□□—□□□□□□□□

2. Pályázati cél

2.1. A pályázatot a pályázati kiírás _____ pontjára/témára nyújtom be.

2.2. A pályázati téma rövid leírása (max. 120 betű):

2.3. A pályázat témájának, illetve a megvalósítás módjának részletes leírását **mellékelem.**
(Max. 5 oldal)

3. A pályázat megvalósítása

3.1. Megvalósulás időszaka

3.1.1. Kezdő időpont: _____ év _____ hó _____ nap

3.1.2. Befejező időpont: _____ év _____ hó _____ nap

3.2. Megvalósításhoz szükséges teljes összeg: _____ ezer Ft

3.2.1. Megvalósításhoz már rendelkezésre álló egyéb forrás (*mellékelve*).

Összege: _____ ezer Ft

3.2.2. Megvalósításhoz igényelt egyéb forrás (benyújtott pályázatok *mellékelve*):

Megnevezése: _____

Összege: _____ ezer Ft

3.2.3. A megvalósításhoz hiányzó összeg: _____ ezer Ft

4. Igényelt támogatás

4.1. Teljes összege: _____ ezer Ft

4.1.1. Részletekben igényelt összeg folyósításának ütemezése:

Időpont: _____ Összeg: _____ ezer Ft

Időpont: _____ Összeg: _____ ezer Ft

Időpont: _____ Összeg: _____ ezer Ft

Eger, 20__ . _____

a pályázó aláírása

Melléletek: _____ db

A KURATÓRIUM DÖNTÉSE

Támogatási összeg: _____ Ft

Eger, 20__ . _____

a kuratórium elnöke