



PÁLYÁZATI KÉRELEM

Adatlap az Ódry Árpád Alapítvány által nyújtandó támogatáshoz

| | |
|-----|--|
| 1.* | a kérelmező neve: |
| 2.* | a kérelmező elérhetősége (cím; telefon; e-mail): |
| 3.* | a kérelem tárgya: |
| 4.* | a támogatás időpontja: |
| 5.* | a felhasználásról szóló beszámoló határideje: |
| 6.* | a kért támogatás összege: |
| 7.* | a támogatás céljának (illetve programjának) részletes leírása: |
| 8. | esetleges előzmények: |
| 9. | kiegészítő megjegyzések: |

Dátum: _____

Aláírás: _____

Láttam, egyetérték:

szakmai ellenjegyző**

* *Kötelező kitölteni. A hiányosan kitöltött kérelem a pályázatból való kizárást eredményezheti.*

** *A „szakmai ellenjegyző” személye egyetemi hallgató(k) esetén az osztályvezető tanár vagy osztályvezető tanárok*

A kitöltött és aláírt pályázati kérelmet az odryalapitvany@odryalapitvany.hu
e-mailcímre kérjük eljuttatni