ADATLAP ÉS TÁMOGATÁSI KÉRELEM

**SZÓRVÁNYGYÜLEKEZETI OFFERTÓRIUM IGÉNYLÉSÉHEZ**

Beküldendő a Budai Evangélikus Egyházmegye Esperesi Hivatalába (Budapest 1123, Kék Golyó utca 17.)

**HATÁRIDŐ: 2025. március 20.**

**ELSZÁMOLÁSI HATÁRIDŐ: 2025. december 31.**

**KÉRELMEZŐ GYÜLEKEZET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyülekezet neve:** |  |
| **Gyülekezet címe:** |  |  |  |  |  |
| **Bankszámla száma:** |  |  |  |  |  |  |  |  | **---** |  |  |  |  |  |  |  |  | **---** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Igénylés jellege:**(program, kis értékű eszközök, stb.) |  |
| **Helye:**(Megvalósítás helyszíne) |  |
| **Időpontja:**(Megvalósítás várható időpontja) |  |
| **Felelős irányítója:** |  |

**AZ IGÉNY RÖVID LEÍRÁSA, INDOKLÁSA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**TERVEZETT MEGVALÓSÍTÁS KÖLTSÉG**

|  |  |
| --- | --- |
| Program/eszköz költsége: |  Ft |
| Igényelt összeg: |  Ft |
| Az egyházközség forrása (amennyiben van): |  Ft |
| Egyéb forrás (amennyiben van): |  Ft |
| **Teljes összeg:** |  **Ft** |

 ph.

Kelt: ………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………

 **az Egyházközség Elnöksége**