**KÉRELEM**

**egyházak részére**

Pér Község Önkormányzata 2025. évi céljellegű támogatásának igénybevételéhez

A támogatást kérő egyházi szervezet adatai:

Szervezet neve:

Címe:

Adószáma:

Cégbírósági bejegyzés száma, kelte:

Számlavezető pénzintézet neve:

Bankszámlaszáma:

Vezető/képviselő neve:

Címe, elérhetőségei:

Az igényelt támogatás felhasználásának konkrét célja:

Az igényelt támogatás összege:

A támogatás felhasználásának várható ideje:

Kelt, Pér, 2025. év ……. hó ……. nap

 igénylő aláírása