

Pályázati űrlap

Velencei Egészségfejlesztési Iroda

A pályázat címe:

A pályázó neve:

A pályázó címe:

A pályázatért felelős személy neve:

Mailcíme:

Telefonszáma:

A megvalósítás helye, tervezett időpontja(i):

A tevékenység rövid leírása:

A tervezett költségek részletezése:

A megvalósítással kapcsolatos kommunikáció terve (hol lenne meghirdetve, hol jelenne meg beszámoló, stb.):

Egyebek:

Kelt:

.....
aláírás

Mentse el a kitöltött űrlapot új név alatt pdf formtumban, majd ezt a file-t, illetve aláírva, szkennelve küldje el az efi@velenceszakrendelo.hu címre.