



Tisztelt Partnerünk,

kérem, hogy - a pályázatírási munka minél hamarabbi megkezdhetősége érdekében - töltse ki legyen szíves az alábbi adatlapot!

Amennyiben a korábbi együttműködéshez kapcsolódóan a lenti adatok közül bármelyik rendelkezésünkre áll, legyen szíves azt üresen hagyni.

Amennyiben a korábban átadott adataiban esetlegesen változás történt, kérjük, jelezze felénk.

A segítségét előre is köszönöm.

A pályázó adatai	
teljes neve	
rövidített neve	
adószáma	
statisztikai száma	
cégbírószági bejegyzés száma	
alapítás időpontja (létesítő okiratának kelte)	
főtevékenység TEÁOR száma	
fejlesztendő tevékenység TEÁOR száma	

A pályázó székhelye	
település	
irányítószám	
közterület (utca, út, tér, stb.)	
házsám	
helyrajzi szám	
honlap	

A projekt megvalósulásának helyszíne (Amennyiben megegyezik a székhellyel, legyen szíves üresen hagyni.)	
település	
irányítószám	
közterület (utca, út, tér, stb.)	
házsám	
helyrajzi szám	
ipari parkban valósul-e meg a fejlesztés?	
honlap	

A pályázó hivatalos képviselőjének adatai	
név	
beosztás	
Tel.	
Fax	
e-mail	

A kapcsolattartó adatai	
név	
beosztás	
Tel.	
Fax	
e-mail	

6. TÁMOP-1.1.1-08/1-2008-0001 azonosító számú kiemelt projektbe bevont, megváltozott munkaképességű munkavállalót foglalkoztat (igen/nem)
Ezen projekt keretében önfoglalkoztatóvá válik. (igen/nem)

Gazdálkodási adatok:

	Utolsó előtti lezárt év	Utolsó lezárt év
Saját tőke		
Jegyzett tőke		
Éves átlagos statisztikai állományi létszám (fő)		

Projekt információ

Projektelelem	eHUF
A megváltozott munkaképességű munkavállaló vagy önfoglalkoztató által használt berendezések átalakításának és/vagy beszerzésének költségei	
A megváltozott munkaképességű munkavállaló vagy önfoglalkoztató által használt berendezések átalakításának és/vagy beszerzésének költségei	
A megváltozott munkaképességű munkavállaló vagy önfoglalkoztató munkavégzéséhez szükséges, speciális technológiai eszközök beszerzésének költségei	



A megváltozott munkaképességű munkavállaló vagy önfoglalkoztató munkavégzését segítő speciális szoftverek beszerzésének és alkalmazásának költségei	
A megváltozott munkaképességű munkavállaló vagy önfoglalkoztató által használt helyiségek átalakításának költségei	
Összesen:	

	IGEN	NEM
Vett-e igénybe az előző három pénzügyi évben De minimis támogatást? Ha igen, milyen összegben?		
A Társadalmi Megújulás Operatív Program bármely prioritásának keretéből, illetve egyéb közpénzből finanszírozott pályázati forrásból 2007-2008. években részesült-e támogatásban, ugyanilyen tartalmú pályázat megvalósítására?		
Van-e lejárt esedékességű köztartozása?		

Kérjük, hogy a kitöltött lapot az info@european.hu e-mail címre vagy a (06-1) 422-0699 fax számra küldjék vissza!