**Igényfelmérés**

**Nógrád megyei kistelepülések kulturális eseményeinek támogatására**

1. **Kulturális eseményt lebonyolító szervezet adatai:**

Szervezet megnevezése:

Szervezet képviselőjének neve, beosztása:

Szervezet címe:

Szervezet adószáma:

Szervezet nyilvántartási száma:

Kapcsolattartó személy neve:

Kapcsolattartó elérhetősége: e-mail cím:

 telefonszáma:

1. **2020. november 30-ig megrendezésre kerülő kulturális rendezvény rövid leírása**

Rendezvény helyszíne:

Rendezvény időpontja:

Rendezvény rövid leírása

1. **Kulturális rendezvényen felmerülő előadó-művészeti tevékenység**
	1. **Tevékenység megnevezése:**

Tevékenységet nyújtó szervezet

 megnevezése:

 székhelye:

 adószáma:

 képviselője neve, beosztása:

Tevékenység díja: nettó………………………..Ft + ……………… Ft áfa

* 1. **Tevékenység megnevezése:**

Tevékenységet nyújtó szervezet

 megnevezése:

 székhelye:

 adószáma:

 képviselője neve, beosztása:

Tevékenység díja: nettó………………………..Ft + ……………… Ft áfa

(Több előadó-művészeti tevékenység felmerülése esetén további alponttal bővíthető.)

1. **Az előadó-művészeti tevékenység megvalósításával szorosan összefüggő egyéb költség (pl. színpad bérlés, hangosítás, jogdíj stb.)**
	1. **Tevékenység megnevezése:**

Tevékenységet nyújtó szervezet

 megnevezése:

 székhelye:

 adószáma:

 képviselője neve, beosztása:

Tevékenység díja: nettó………………………..Ft + ……………… Ft áfa

* 1. **Tevékenység megnevezése:**

Tevékenységet nyújtó szervezet

 megnevezése:

 székhelye:

 adószáma:

 képviselője neve, beosztása:

Tevékenység díja: nettó………………………..Ft + ……………… Ft áfa

(Több előadó-művészeti tevékenység megvalósításával szorosan összefüggő egyéb költség felmerülése esetén további alponttal bővíthető.)

Megjegyzés: a 3. és 4. pontban megjelölt tevékenységek ellenértéke összesen maximum bruttó 500.000 Ft (393.700 Ft + ÁFA) lehet!

1. **Kijelentem, hogy az adatlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, az igény bejelentő szervezet nevében képviseleti és aláírási joggal rendelkezem, melyet a mellékelt aláírási címpéldánnyal igazolok.**

……………….., …………..év …………..hó…………nap

 …………………………………..

 **Igénybejelentő aláírása**