Igényfelmérő lap

Galga-mente és térsége leader egyesület

Önkormányzatok és nonprofit szervezetek támogatása

KAP-RD57-038-3-25

Kérjük, segítse munkánkkal azzal, hogy jelen igényfelmérő lap kitöltésével ismerteti a pályázni kívánt célt.
A kitöltött adatlapot kérjük *küldje meg* az info@gmetleader.hu e-mail címre legkésőbb **2025. október 22. 16:00 óráig**. Ezt követően munkatársunk felveszi Önökkel a kapcsolatot személyes egyeztetés céljából.

1. Kérjük ismertesse, hogy milyen fejlesztésre irányulna a pályázat.
2. Indokolja meg, hogy miért van az adott fejlesztésre szükség és fejtse ki, hogy hogyan szolgálja ez a települést/térséget.
3. Mutassa be a projekt várható költségvetését.
4. Kérem nyilatkozzon arra vonatkozóan, hogy igénybe kívánja-e venni munkaszervezetünk segítségét a pályázat benyújtásával kapcsolatban.