



## PÁLYÁZATI ADATLAP

Pályázó neve:.....

Lakcím, székhely:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Kijelentem, hogy a regionalitási kritériumnak az alábbi feltétellel teszek eleget:  
(a megfelelő rész aláhúzendó)

- Győr- Moson- Sopron megyében élek életvitelszerűen
- Győr- Moson- Sopron megyében tanulok
- Győr- Moson- Sopron megyében születtem
- Győr- Moson- Sopron megyében alkotok