# Melléklet az alapítványi támogatást

*igénylő pályázathoz*

# Pap Tamás Emlékére Alapítvány

## Balassagyarmat

### **K É R E L E M**

*Közép- vagy felsőfokú oktatási intézményben tanulmányokat folytatók támogatására*

***Kérelmező adatai****:*

*Neve:………………………………………………………... Anyja neve: …………………… …….……………*

Születési hely, idő: …………………………………………Adóazonosító sz.:…………..………………………

*Állandó lakcíme: ………………………………………………………….……………………………..…………*

*Tartózkodási helye v. elérhetősége(e-mail cím, telefon):….....…………….…………………………………*

*Oktatási intézmény - évfolyam: ………………………………………………...…………………… …..…...*

*Jövedelme (saját rendszeres):*

* *ösztöndíj:……………………………*
* *szociális támogatás: ………………*
* *alapítványi támogatás: ……….…..*
* *Egyéb jövedelem: ……………….…*

***A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:***

## Név szül.év rokoni kapcs. \_\_\_ jöv.+vagyona\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_munkahelye :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………

*\*Rendszeres havi nettó jövedelme, +Vagyoni helyzete pl. saját tulajdonú:H-ház, L-lakás, A-autó, Ny-nyaraló, E-egyéb (százalékos és kb érték megjelöléssel)*

*Hozzájárulok ahhoz, hogy az Alapítvány az adatokat kezelje, azok valódiságát ellenőrizze.*

*Kelt,…………………………… …………………………………….*

 *kérelmező aláírása*

*A közölt adatok elfogadhatóságát igazolom, kérelmét támogatom/nem támogatom.*

*Kelt:…………………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *lakhely szerinti Önkormányzat jegyzője*

 *(aláírás, bélyegző)*

***Nyilatkozat:***

*A Pap Tamás Emlékére Alapítvány a fenti adatokat bizalmasan kezeli, s csak a pályázatok elbírálásához használja fel.*

 *Dr. Szakos Pál*

 *kuratórium elnöke sk.*