TÁMOGATÁS KÉRELMEZÉSI ŰRLAP

Felhívjuk a figyelmet, hogy amennyiben egyház/gyülekezeti tag a kérelmező,

kérelme csak pásztori jóváhagyással érvényes!

Ezért az utolsó oldalon kérjük feltüntetni a pásztor nevét és telefonszámát.

T Á M O G A T Á S T K É R Ő S Z E M É L Y A D A T A I

Családi és utónév:

Születési hely, dátum:

Lakcím:

Telefonszám:

Foglalkozás:

Munkahely megnevezése:

Bankszámlaszáma:

Bankszámlaszám tulajdonosa:

Egyház/Gyülekezet neve:

H Á Z T A R T Á S B A N É LŐ S Z E M É L Y E K A D A T A I

Ha nem fér ki a szöveg a megadott mezőkben, akkor az adatlap hátoldalán folytatható.

Ebben az esetben a hátoldal aljára is kérünk aláírást!

Házastárs, élettárs családi és utóneve:

Házastárs, élettárs foglalkozása:

Háztartásban élő, 18 év alatti gyermekek és vagy egyéb eltartottak száma:

Gyermekek és eltartottak nevei, születési dátumai:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Háztartás nettó jövedelme

Munkabérek, nyugdíjak: Ft

GYES, GYED, Családi pótlék: Ft

Közmunka, Foglalkoztatás, Hely.Tám.: Ft

Lakásfenntartási támogatás: Ft

Ápolási díj: Ft

Egyéb szociális támogatás: Ft

Egyéb bevétel, alkalmi munka stb.: Ft

ÖSSZESEN: Ft

Kapcsolatban állnak-e helyi alapellátást nyújtó családsegítő- vagy gyermekjóléti szolgáltatóval?

Ha igen, akkor kérjük, adja meg a szervezet nevét, elérhetőségét:

P R O B L É M A , C S A L Á D I H Á T T É R I S M E R T E T É S E

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Milyen segítséget kér a KSZE Alapítványtól? (pld.: ruha-és cipő méretek, élelmiszer, stb.)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Alulírott kérelmezőtudomásul veszem, hogy a KSZE Alapítvány az általam megadott adatokat a segélyezés folyamatának kezelése érdekében az Információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2013. évi CXII. törvény alapján kezeli, azt harmadik személy részére nem adja tovább. Tudomásul veszem továbbá, hogy a kérelem benyújtása nem jelent automatikus pozitív elbírálást. Kijelentem, hogy a feltüntetett adatok a valóságnak mindenben megfelelnek és azt a KSZE Alapítvány az elbírálás során ellenőrizheti.

Fontos! Hitel- közüzemi tartozást az Alapítvány nem tud átvallani. Az Alapítvány a megítélt támogatást nem feltétlenül készpénz formában adja!

Dátum, helyszín:

Pásztor aláírása: Kérelmező aláírása:

……………………………………. …………………………………

Pásztor neve nyomtatott betűvel:

……………………………………...

Pásztor telefonszáma:

……………………………………..

Egyház/Gyülekezet neve:

…………………………………….