

Melléklet

Szent Hedvig Alapítvány – Segélykérő lap

Név: _____	Családi állapot: _____
Születési név: _____	Eltartott családtagok száma: _____
Születési év, hó, nap: _____	Eltartott családtagok életkora: _____
Lakcím: _____ _____ _____ _____	Az elmúlt 2 évben mikor, kitől és mekkora összegű segélyben részesült: _____ _____
KÜM munkaviszony kezdete: _____	Segélykérő havi nettó jövedelme: _____
KÜM munkahely: _____	Családban egy főre jutó nettó jövedelem: _____
Munkakör: _____	Bankszámlát vezető pénzintézet neve és a bankszámla száma: _____
Elérhetőség (tel., email): _____	_____

A segély iránti kérelem részletes indoklása:

Budapest, 20 _____

Csatolt okmányok felsorolása: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmen és a mellékelt okmányokon szereplő adatok megfelelnek a valóságnak. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a segélyezésből történő kizárást vonja maga után.

Az Alapítvány elnöke

kérelmező aláírása

Az Alapítvány Kuratóriumának döntése

ADÓMENTES segélyként kifizethető: _____ Ft, azaz
_____ Ft.

A kérelmet elutasítjuk, mert _____

Budapest, 20_____

a Kuratórium tagja

a Kuratórium tagja

a Kuratórium elnöke