

ŐRZŐK ALAPÍTVÁNY PÁLYÁZATI ŰRLAP
kemoterápia és/vagy sugárkezelés alatt álló rászoruló gyermekek és családjaik támogatásához

Pályázó adatai

(beteg gyermek törvényes képviselője)

Név: _____ Születési név: _____
Anyja neve: _____ Születési hely és idő: _____
Állandó lakcím: _____ Tartózkodási cím: _____
Telefonszám: _____ E-mail: _____

Beteg gyermek adatai

Név: _____ Születési hely és idő: _____
Anyja születési neve: _____
Állandó lakcím: _____ Tartózkodási cím: _____
Betegség: _____ Diagnózis időpontja: _____
Kezelés(ek): _____ Kezelő orvos: _____

Testvérek száma, életkora: _____
Testvérek között tartósan beteg / fogyatékkal élő gyermek van-e? igen: _____ nem

A család jövedelmi és vagyoni helyzete

Pályázó egyedül neveli gyermekét? igen nem Keresőtevékenységet folytatók száma: _____
Pályázó foglalkozása: _____
Munkahely neve: _____
Számlavezető bank neve: _____
Bankszámlaszáma: _____
Bankszámla tulajdonos neve: _____

A család havi jövedelme összesen: _____ Ft

ebből:

Munkabér: _____ Ft. Táppénz: _____ Ft. Családi pótlék: _____ Ft.
GYES/GYED: _____ Ft. Gyermektartás: _____ Ft. Ápolási segély: _____ Ft.
Szociális támogatás: _____ Ft. Egyéb: _____ Ft.

A család havi kiadásai összesen: _____ Ft

ebből:

Lakbér: _____ Ft. Rezszi: _____ Ft. Internet, telefon: _____ Ft.
Hiteltörlesztés: _____ Ft. Gyermektartás: _____ Ft. Élmezés: _____ Ft.
Egyéb: _____

Van-e fennálló adóssága? (pl. közüzem, banki hitel): igen: _____ Ft nem
Van-e kikapcsolt közmű? igen nem
Kilakoltatás fenyegeti-e? igen nem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az űrlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____

pályázó aláírása

Jelen űrlaphoz csatolandó dokumentumok

- **Utolsó zárójelentés másolata**
- **Jövedelemigazolások**, 3 hónapnál nem régebbi munkáltatói jövedelemigazolás(ok) és/vagy társadalombiztosítási ellátásról szóló határozat másolata
- **Hozzájárulási nyilatkozat:**
 - adatkezeléshez

A dokumentumok leadhatók **2018. január 22.** 15:00 óráig

- hétköznapokon 9-15 óra között az Őrzők Alapítvány irodájában (VII. épület 3. emelet) vagy
- Molnár Katalin családgondozónak (20/825-9520)
- postai úton: Őrzők Alapítvány 1094 Budapest, Tűzoltó u. 7-9.