**Pályázati adatlap 2024**

**1. Személyes adatok**

**Minden adat kitöltése kötelező! Kérjük nyomtatott betűkkel, jól olvashatóan töltse ki!**

Név: ……………………………………………………………….

Törzsszám: ………………

Születési hely, idő:…………………………………………………

Lakcím:…………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………

**2. Megítélt támogatás átvételének módja:**

1. Az elnyert támogatást személyesen, készpénzben veszem át.
2. Kérem a következő bankszámlaszámra utalni!

 Bankszámlaszám: ………….

1. Kérem a fenti lakcímemre postai csekken elküldeni!

**3. Elérhetőség (Legalább egy elérhetőség megadása kötelező!)**

Telefon:………………………………………….

E-mail:…………………………………………...

**4. Támogatási információk**

**Minden adat kitöltése kötelező!**

A vásárolt segédeszköz pontos megnevezése:

……………………………………………………………………………………

A pályázó indoklása a kért támogatás elnyerésére:

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

**5. A pályázó nyilatkozata:**

Alulírott nyilatkozom, hogy nyertes pályázatom esetén hozzájárulok, hogy nevem, lakhelyem (csak település) és a támogatott segédeszköz megnevezése felkerüljön az egyesület honlapjára.

Pályázó aláírásával vállalja, hogy a pályázati kiírást elolvasta, tudomásul vette, rendelkezéseit magára vonatkozóban elfogadja.

Kelt: 2024………….

Pályázó aláírása:………………………

Pályázó képviselőjének aláírása, ha a pályázó kiskorú vagy nem jogosult aláírásra:

………………………………………