

TOMPOS KÁTYA ALAPÍTVÁNY – TÁMOGATÁSI KÉRELEM

Támogatási kérelméhez kérjük, töltsse ki az adatlapot és juttassa el hozzánk az adatlap végén megjelölt módok valamelyén.

Kérelmező adatai (kérjük, hogy **NYOMATATOTT NAGYBETŰKKEL** töltsse ki!)

Családi és utóneve(i)	
Születési idő	Születési hely
TAJ szám	Adóazonosító jel
Telefonszám	E-mail cím

Az Ön állandó lakcíme (kérjük, hogy **NYOMATATOTT NAGYBETŰKKEL** töltsse ki!)

irsz.	Helység	
Községi terület		Házszám
Lakcímkártya száma		

Az Ön foglalkoztatójának adatai

A foglalkoztató neve:		
irsz.	Helység	
Községi terület		Házszám
Az Ön beosztása		

A támogatás célja

☐ Jövedelem kiegészítés.

☐ Orvosi ellátás költségeihez való hozzájárulás.

A kérelem rövid indoklása

Kérjük nyilatkozzon az alábbiak szerint!

☐ Kérelmemhez 30 napnál nem régebbi szakorvosi véleményt vagy kezelő lapot csatoltam.

☐ Kérelmemhez 90 napnál nem régebbi, a Tompos Kátya Alapítvány, mint számlafizető nevére kiállított, a kérelem kedvezményezettjének kórházi ellátásáról szóló számlát csatoltam.

☐ Kérelmemmel hozzájárulok, hogy a Tompos Kátya Alapítvány kuratóriuma a kérelem és az ahhoz csatolt dokumentumok tartalmát a Tompos Kátya Alapítvány mellékelt Adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatójának megfelelően megismerhesse és a Tompos Kátya Alapítvány adataimat kezelje. Az adatvédelmi tájékoztató fellelhető a www.tomposkattyaalapitvany.hu/dokumentumtar internetes címen is.

☐ Az Adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat elolvastam és megértettem.

Kelt _____-en/-án/-én _____ . év _____ . hó _____ . napján

A kérelmező,
kiskorú esetén szülő vagy kijelölt gondnok
aláírása

Figyelem! A kérelem saját kezű aláírás nélkül nem érvényes.

TOMPOS KÁTYA ALAPÍTVÁNY

8220 BALATONALMÁDI FADRUSZ U. 23.
KERELEM@TOMPOSKATYAALAPITVANY.HU

SZÁMLASZÁM: 11705084-21449747-00000000
IBAN: HU4117050842144974700000000. SWIFT/BIC KÓD: OTPVHUHB
ADÓSZÁMA: 19398431-1-19