

KORSZERŐ KERESKEDELEMÉRT ALAPÍTVÁNY
S Z O L N O K

6. sz. melléklet

Adatlap a szociális helyzet mérlegeléséhez

20..../20....-es tanév,félév, évfolyam....., tagozat.....,
szak:.....

Név:

Szül. hely, év, hó, nap:

Anyja neve:

Állandó lakcím (ir. szám is)

Tel. száma:..... **e-mail címe:**.....

Anyja foglalkozása:

Apja foglalkozása:

Bankszámlaszáma:

- 1) A családban egy háztartásban élő
- családtagok száma (beleértve a kérvényezőt is)
 - keresők száma:
 - nyugdíjas, rokkant nyugdíjas
 - munkanélküli:
 - Ebből: aki munkanélküli ellátásban részesül
 - közép-, vagy ált. iskolai tanuló
 - felsőoktatási intézmény nappali tagozatos hallgatója (a kérvényezőn kívül):
 - állandó ápolásra szoruló testi-, illetve szellemi fogyatékos:

- 2) A kérvényező rendszeres orvosi kezelés alatt áll és
gyógykezelésének költsége havi 5000 Ft-nál több

- 3) A kérvényező: árva: félárva:

- 4) A kérvényező lakhelyének távolsága a konzultációs központtólkm

- 5) Egy főre jutó nettó jövedelem:Ft/fő

Kiszámításakor figyelembe kell venni minden rendszeres jövedelmet, így a munkaviszonyból származó bérjövedelmet, a nyugdíj-, rokkantsági nyugdíj összegét, a rendszeres szociális ellátás összegét, munkanélküli ellátás összegét, társas- vagy egyéni vállalkozóként szerzett jövedelmet, családi pótlék összegét is stb.

- 6) A tanulmányokkal összefüggő támogatások havi összege: tanulmányi ösztöndíj.....;rendszeres szociális ösztöndíj:.....; lakhatási támogatás:.....; rendkívüli szociális támogatás:.....; köztársasági ösztöndíj.....; Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíj.....

- 7) Albérleti/kollégiumi díj havi összege:Ft

- 8) A tandíj összege, ha költségtérítéses rendszerben tanul.....Ft/félév

9) Lakhatás:

- helyi és eltartóival lakik:
- helyi és saját lakásában lakik:
- albérletes:
- kollégista:
- bejáró
- határon túli magyar

10) Ha a kérvényezőnek van gyermeke:

- gyermeke(i)nek száma:fő
- gyermeke(i)t egyedül neveli:

Az üres négyzetekbe igenlő válaszát x-szel jelölje!

11) A rendkívüli szociális támogatás igénylésének indoka:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nyilatkozom, hogy az igénylőlapom szereplő adataim kezeléséhez a célhoz kötöttség figyelembevételével hozzájárulok.

Kérjük a megfelelő hitelesített, vagy eredeti igazolások csatolását a kérvényhez (pl: Kereseti igazolás, nyugdíjas szelvény, nyugdíjas igazolvány, iskolalátogatási igazolás, stb).

A leadási határidőig megfelelően nem igazolt pontokat nem vesszük figyelembe!

A leadási határidő: szeptember 30, illetve március 31.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam felsorolt adatok megfelelnek a valóságnak. Tudomásul veszem, hogy ha az anyagi helyzetemről a kérvény alapján reálisan kialakítható képnél a valós helyzet lényegesen jobb, akkor az alapítványtól a továbbiakban semmiféle szociális támogatásban nem részesülhetek.

Szolnok, 20..hónap.

.....
a kérelmező aláírása

Mellékelt igazolások:

- Adóhatósági igazolásdb
- Nyugdíjigazolás:.....db
- Árvasági igazolás:db
- Albérleti szerződésdb
- Egyéb igazolásdb.