Mihalyovszky Alapítvány

Debrecen, Kossuth u. 35.

KÉRELEM

Alulírott, (szülő, ill. gondviselő) név: ……………………………………………………………………………………...

lakcíme:…………………………………………………………………………………………………...................................

mint **kiskorú / nagykorú (a megfelelő aláhúzandó)** gyermekem

név: .................................................................született: .........................................................

(gyermek neve, születési hely és idő)

törvényes képviselője a 2023/2024 – es tanévben kérelmet nyújtok be a Mihalyovszky Alapítvány kuratóriuma által meghirdetett (a kívánt jogcímet X-el meg kell jelölni)

* eseti szociális támogatásra
* rendszeres szociális ösztöndíjra.

Az alábbi jogcímen pályázom eseti szociális támogatásra: (a megfelelő jogcímet X-el meg kell jelölni)

* verseny nevezési díja
* osztálykirándulás költsége
* gyógyászati segédeszköz beszerzése
* egyéb: ………………………………………………………………………………………………………………..

 Igényelt támogatás: ………………………………,-Ft

A kérelem indoklása:

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

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

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

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

Tudomásul veszem, hogy az Alapítvány Kuratóriuma

– a benyújtott kérelmek elbírálása során egyénenként mérlegeli a kérelem támogatását.

– csak valós adatok birtokában tudja a kérelmet mérlegelni, amennyiben a kérelem valótlan adatokat tartalmaz, úgy a kérelemre nem nyújt támogatást, illetve a valótlan adatok alapján nyújtott támogatást vissza kell fizetni.

A kérelem benyújtásával hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelemben közölt személyes adatokat a Kuratórium kezelje.

Kijelentem, hogy az általam benyújtott kérelemben közöltek a valóságnak mindenben megfelelnek.

Debrecen, ……………………………………………………………..

 ……………………………………………………….

 törvényes képviselő/szülő

Osztályfőnök javaslata:

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

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

…………………………………………………………………..

osztályfőnök aláírása