

Általános Iskolás Gyermekünkért Közalapítvány

8440 Herend, Kossuth u. 97.

☎: 06-30-340-3404

Adószám: 18916955-1-19

EGYÉNI KÉRELEM

Az Általános Iskolás Gyermekünkért Közalapítvány Kuratóriumához

A kérelmező neve, lakcíme, telefonszáma:

.....
.....

1. A Kérelem tárgya:

..... Helye:

.....

Időpontja:.....

2. Az igényelt összeg tételesen felsorolva:.....

.....

.....

.....

Önrész/saját vállalás/:.....

3. Osztályfőnök javaslata, véleménye:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Ha az igényelt összeg 5.000 Ft felett van szükséges a jövedelem igazolása.

Dátum:.....

.....

Kérelmező aláírása

Általános Iskolás Gyermekünkért Közalapítvány

8440 Herend, Kossuth u. 97.

☎: 06-30-340-3404

Adószám: 18916955-1-19

Csoportos kérelem

Az Általános Iskolás Gyermekünkért Közalapítvány Kuratóriumához

A kérelmező neve, lakcíme, telefonszáma:

.....
.....

1. A Kérelem tárgya (program, eszköz stb.)

Helye:.....

Időpontja:.....

(Eszköz esetén 3 különféle árajánlat csatolása)

2. A támogatandó gyerekek létszáma:.....

3. Az igényelt összeg nagysága összesen,:

4. Az igényelt összeg nagysága Ft/fő:.....

.....
.....
.....
.....
.....

5. Szülői önrész:.....

Dátum:.....

.....
Kérelmező aláírása