

PÁLYÁZATI ADATLAP
a nagycsaládban több gyermeket nevelő, valamint a két vagy több gyermekét egyedül nevelő
postai munkavállalók támogatására
Az adatlapot kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsék ki!

I. A PÁLYÁZÓ ADATAI:						
Név:						
Születési helye, ideje (év/hó/nap):						
Életvitelszerű lakcíme: Irányítószám: Település neve:						
Közterület neve (út, utca, tér stb.): Házzszám:						
Telefonszáma:						
Postai munkaviszony kezdete:						
Jelenlegi munkahelye, munkaköre:						
Bankszámla száma (ahová a támogatás utalható):						
Bankszámla tulajdonos neve, ha nem azonos a pályázóval:						
II. A pályázó családi helyzetére vonatkozó adatok:						
Három vagy több gyermekét teljes családban neveli: Kérjük „X”-szel jelölje!			<input type="radio"/> igen		<input type="radio"/> nem	
Kettő vagy több gyermekét egyedül neveli: Kérjük „X”-szel jelölje!			<input type="radio"/> igen		<input type="radio"/> nem	
Támogatásra jogosult, saját háztartásban nevelt, 19 év alatti gyermekek száma:					<input style="width: 40px;" type="text"/> fő	
ebből még nem tanköteles korú gyermekek száma:					fő	
ebből tanköteles korú 16 év alatti gyermekek száma:					fő	
ebből tanköteles koron túli, 16-19 év közötti, nappali képzés keretében tanuló gyermekek száma: Iskolalátogatási igazolás csatolása szükséges!					fő	
ebből tanköteles koron túli, 19-25 éves kor közötti gyermekek száma (támogatásra nem jogosult):					fő	
Gyermek neve	életkora	tanköteles kor alatti	Kérjük a négyzetekben „X”-szel jelölje!			
			tanköteles korú	16-19 éves tanul	19-25 éves	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
.....	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	

III. Jövedelem adatok	
A pályázó munkatárs egy havi nettó átlagkeresete (az utolsó 6 hónapot figyelembe véve):	Ft
A munkatárs házastársának/élettársának egy havi nettó átlagkeresete (az utolsó 6 hónapot figyelembe véve):	Ft
Gyermektartás:	Ft
Árvaellátás:	Ft
Családi pótlék:	Ft
Egyéb jövedelem, ellátás:	Ft
Egy havi nettó jövedelem összesen:	Ft
A közös háztartásban élők száma:	fő
Egy főre jutó, egy havi nettó átlagkereset (Az egy havi nettó jövedelem osztva a közös háztartásban élők számával.):	Ft
IV. Postai munkaviszony	
A pályázó munkatárs neve:	
Szervezeti egység megnevezése:	
Címe:	
A pályázó munkavállaló 6 hónap folyamatos postai munkaviszonnyal rendelkezik: <input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem	
Közvetlen felettes vezető neve, aláírása: ph.	
Közvetlen felettes vezető telefonszáma:	

Kijelentem, hogy a Pályázati kiírásban foglalt kritériumokat ismerem és **azoknak minden tekintetben megfelelek**. **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem továbbá, hogy az általam, a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, ezt aláírással is igazolom.**

Személyes adataim közzétételével hozzájárulok, hogy adataimat az Alapítvány a pályázati feltételeknek való megfelelés szempontjából, kizárólag a pályázat céljának megvalósítása érdekében, az elbírálás időpontjáig, a 2011. évi CXII. törvény előírásai szerint kezelje.

Az Alapítvány, mint adatkezelő kijelenti, hogy a pályázó megszerzett adatait kizárólag az adott pályázat céljára, a tisztességes és törvényes adatkezelés elvei szerint, a szükséges mértékben és ideig, a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően kezeli.

Dátum:

.....
pályázó munkatársa aláírása

A pályázattal kapcsolatos pályázati felhívás, illetve a letölthető adatlap megtalálhatóak az alapítvány honlapján: www.pkalapitvany.hu Információ kérhető továbbá a Postakürt Alapítvány munkatársától az alábbi elérhetőségeken:

Dér Mária
Tel.: 30 771 9446
E-mail cím: der.maria@pkalapitvany.hu