

**PÁLYÁZATI ADATLAP**  
**a Covid-19. járvány miatt 2020. november 01-től 2021. májusig nehéz élethelyzetbe kerülő**  
**postai munkavállalók támogatására**  
**Beérkezési határidő: folyamatos, utolsó beérkezés 2021. június 15.**

<b>I. PÁLYÁZÓ ADATAI:</b>	
<b>Név:</b> .....	
<b>Életvitelszerű lakcíme:</b> Irányítószám: ..... Település neve: .....	
Közterület neve (út, utca, tér stb.): ..... Házszám: .....	
<b>Telefonszáma:</b>	
<b>Postai munkaviszony kezdete:</b>	
<b>Bankszámla száma (ahová a támogatás utalható):</b>	
<b>Bankszámla tulajdonos neve, ha nem azonos a pályázóval:</b>	
<b>Támogatás utalása lakcímre:</b>	
<b>II. Pályázat benyújtásának indoka (elég 1 feltétel megjelölése!)</b>	
Egészségügyi intézményből a Covid-19. miatt 2021. november 01. után kiadott közeli hozzátartozóját ápolja, ezért fizetés nélküli szabadság igénybe vételére kényszerült <b>(zárójelentés!)</b>	<input type="checkbox"/>
Egészségügyi intézményből 2020. november 01. után elbocsátott, fogyatékos, ellátásra szoruló családtagját tartósan, otthon ápolja a Covid-19. miatt, ezért fizetés nélküli szabadság igénybe vételére kényszerült <b>(zárójelentés!)</b>	<input type="checkbox"/>
Ha a pályázó esedékes műtétjét a Covid-19. miatt elhalasztják és ezért folyamatosan táppénzes állományban tartják <b>(a műtét elhalasztásáról orvosi igazolás szükséges)</b>	<input type="checkbox"/>
A pályázóval közös háztartásban élőknel a Covid-19. miatt a keresők száma 2020. november 01. után munkaviszony megszűnése ill. szünetelése miatt csökkent <b>(felmondó levél, igazolás munkaviszony megszűnéséről vagy szüneteléséről!)</b>	<input type="checkbox"/>
A pályázóval közös háztartásban élő személy Covid-19. vírusban megbetegedett és emiatt jövedelem kiesés keletkezett <b>(orvosi igazolás másolat)</b>	<input type="checkbox"/>
Az a munkavállaló, aki csak fizetés nélküli szabadság igénybe vételével tudta megoldani <b>gyermek/gyermekai elhelyezését.</b>	<input type="checkbox"/>
<b>III. Jövedelem adatok</b>	
A <b>pályázó munkavállaló egy havi nettó</b> átlagkeresete (a Humán igazolása alapján)	Ft
A munkavállaló <b>házastársának/élettársának egy havi nettó</b> átlagkeresete (2020. november 01. és a pályázat beadásának időpontja – maximum 2021. május 31. - között kereseti igazolás alapján:	Ft
- gyermektartás díj	
- árvaellátás	Ft
- családi pótlék	
- nyugdíj, vagy egyéb jövedelem, ellátás	Ft
- egyéb <b>közös háztartásban élők egy havi nettó</b> átlagjövedelme (szülő, gyermek, stb)	Ft
<b>Egy havi nettó átlagjövedelem összesen:</b>	Ft
A közös háztartásban élők száma:	fő

<b>Egy főre jutó, egy havi nettó átlagjövedelem</b> (Az egy havi nettó jövedelem osztva a közös háztartásban élők számával.):		<b>Ft</b>
<b>IV. Biztosítás</b> A megfelelő választ kérjük jelölni!		
A Posta Biztosító Covid-19. kockázati biztosítását	igényeltem <input type="checkbox"/>	nem igényeltem <input type="checkbox"/>

Alulírott pályázó kijelentem, hogy a Pályázati kiírásba foglalt feltételeket ismerem, azoknak minden tekintetben megfelelek.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem továbbá, hogy az általam a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, ezt aláírással is igazolom.**

**Adatkezelési nyilatkozat:**

Jelen nyilatkozat aláírásával *kijelentem, hogy a Postakürt Alapítvány adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatójában foglaltak ismeretében (teljes szövege: [www.pkalapitvany.hu](http://www.pkalapitvany.hu)) hozzájárulok [Általános Adatvédelmi Rendelet 6. cikk (1) bekezdésének a) pontja és a 9. cikk (2) bekezdés a) pontja alapján] ahhoz, hogy a Postakürt Művelődési és Szociális Közhasznú Alapítvány, mint adatkezelő, **szociális tevékenységéhez kapcsolódóan a jelen pályázat útján nyújtott támogatása** során az általam önként megadott személyes adataimat kezelje:*

- név, lakcím,
- telefonszám,
- munkaviszonnyal kapcsolatos adatok,
- jövedelem adatok,
- családi helyzettel, hozzátartozókkal kapcsolatos adatok,
- illetve az érintett által megadott egyéb adatokat

Vállalom, hogy adataim megváltozását nyolc naptári napon belül bejelentem az adatkezelőnek. Hozzájárulásomat bármikor korlátozás nélkül jogosult vagyok visszavonni azonosító adataim (név, születési hely, idő) megadásával. Ez azonban nem érinti a visszavonás előtt folytatott adat-kezelés jogszerűségét.

Kelt: 2021. ....

.....  
pályázó saját kezű aláírása