

# ADATLAP

1.sz. melléklet

## Az OEE „Erdészcsillag” Alapítvány szociális segély igényléséhez

Kérelmező neve: .....(nőknél leánykori név is).....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakcíme (irányítószámmal): .....

Anyja neve: .....

Adóazonosító jele: .....

Bankszámlaszám:.....

Jelenlegi vagy volt munkáltató megnevezése: .....

Igazolt jövedelme: (nyugdíja): .....Ft (mellékelni: utolsó nyugdíjszelvény vagy

munkáltatói jövedelem igazolás, munkanélküliek igazolása, stb.) Özvegyi nyugdíj: .....Ft

Nyugdíjasként végez-e munkát vagy keresőtevékenységet folytat-e, ha igen, abból származó külön jövedelme: .....Ft

Családi pótlékban részesül-e: .....Ft Árvaellátás összege:.....Ft

Gyermekek száma, kora: .....

Egyéb rendszeres jövedelme: .....Ft

Háztartásban együtt lakók neve, kora, jövedelme: .....

.....

Egészségi állapotára vonatkozó adatok: (orvosi igazolások, stb.): .....

.....

Milyen előre nem látható esemény miatt következett be a lényeges jövedelemcsökkenés, ha emiatt kéri a segélyt? .....

.....

.....

Részesült-e segélyben: ..... Mikor: .....

**Kelt: .....év.....hó.....nap**

.....  
**olvasható aláírás**

..... **Helyi Csoport Titkárának véleménye**

.....

.....

.....

.....

**Kelt: .....év.....hó.....nap**

.....  
**aláírás**