

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