

**Újpesti Műszaki Szakközépiskola**

**LAND-LEND ALAPÍTVÁNY**

**1041 Budapest, Görgey Artúr utca 26.**

**KÉRELEM FORMANYOMTATVÁNY**

***Amennyiben a kérelem nem a jelen formanyomtatványon kerül benyújtásra, akkor a Kuratóriumnak azt érdemben nem áll módjában elbírálni!***

**1. Kérelmező adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanuló** neve, osztálya: |  |
| Személyigazolvány száma: |  |
| Anyja neve: |  |
| Bankszámla (pénzintézet neve, számlaszám)  |  |
| Lakcím: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

**2. Kérelem tárgya**

***A támogatandó esemény adatai***

*A kérelem benyújtása és az esemény időpontja között legalább 15 napnak kell eltelnie.*

*Amennyiben ez nem áll fenn a támogatást csak utófinanszírozás keretében igényelheti a kérelmező.*

*Egy pályázati űrlapon csak egy pályázati célra nyújtható be kérelem.*

|  |  |
| --- | --- |
| Támogatandó esemény, annak időpontja, helyszíneKöltsége (összesen) |  |
| Utófinanszírozásra irányul-e a kérelem |  igen nem |

**3. A kérelem indoklása** (*Miért szorul támogatásra?*)

|  |
| --- |
|  |

**4. Kérelmezett támogatás**

|  |  |
| --- | --- |
| Alapítványnál kérelmezett összeg: |  |

**5. A támogatás konkrét felhasználási célja** *(osztálykirándulás, beiskolázás…)*

|  |
| --- |
|  |

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy az Alapítvány a támogatás nyújtását feltételhez kötheti. A támogatás megítélése esetén az Alapítvány által meghatározott feltétel teljesítését vállalom.

Kelt: …………………………………

………………………………………… …………………………………………

Tanuló aláírása szülő aláírása

A kérelmet támogatom:

…………………………………………….

osztályfőnök

**A kérelem az alábbi személy(ek)nek adható be:**

* **osztályfőnök** (neve, email címe)
* **az alapítvány elnöke** (Soósné Varga Lia/lia.varga.soosne@umszki.hu)
* **gazdasági vezető** (Adyné Kulcsár Enikő)/ eniko.kulcsar.adyne@umszki.hu