**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 |  |
| Név: (Szülő/gondviselő) |  |
| Értesítési cím: |  |
| 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 |  |
| Utófinanszírozásra irányul-e a kérelem | igen nem |

**Az esemény rövid leírása** (Miért szorul támogatásra?)

|  |
| --- |
|  |

**3. Kérelmezett támogatás**

|  |  |
| --- | --- |
| Alapítványnál kérelmezett összeg (max.15.000 Ft/fő) |  |
|  |  |

**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: …………………………………

…………………………………………

szülő aláírása

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

* **osztályfőnök** (neve, email címe)
* **az alapítvány elnöke** (Soósné Varga Lia/[lia.varga.soosne@umszki.hu](mailto:lia.varga.soosne@umszki.hu))
* **gazdasági vezető** ([eniko.kulcsar.adyne@umszki.hu](mailto:eniko.kulcsar.adyne@umszki.hu) )