

A projekt az Európai Unió támogatásával, az Európai Szociális Alap társfinanszírozásával valósul meg.

ADATBEKÉRŐ LAP

Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Tartózkodási hely:	
(Kérem jelölje X-szel, hova kéri az értesítéseket)	
Születési hely, idő:	
Telefon:	Mobil:
E-mail:	
(Amennyiben a pályázó nem rendelkezik saját telefonszámmal vagy email-elérhetőséggel, úgy kérjük a gondviselő elérhetőségét adja meg.)	
Jelenlegi iskolája:	
Bankszámlaszám:	
(Amennyiben a pályázó nem rendelkezik saját bankszámlaszámmal, úgy kérjük a gondviselő számlaszámot adja meg.)	
Támogatás összege: 15. 000.- Ft	
Támogatás időtartama: 2020. szeptember 1. – 2021. június 30.	
TAJ szám:	
Adószám:	
Személyi igazolvány szám:	