



POLICE CARITAS ALAPÍTVÁNY

Cím: 1146 Budapest, Thököly út 172.

Levélcím: 1388 Budapest, Pf.52

Telefon: 06 (1) 7850010

Telefax: 06 (1) 799 (2713)

Mobil: 06 (70) 775 1773, BM : 39-530

E-mail cím: frsz@frsz.hu

K É R E L E M alapítványi támogatáshoz

(Ez a pdf űrlap számítógéppel is kitölthető!)

Alulírott, _____ (név) kérem a Police Caritas Alapítványt, hogy szíveskedjen számomra támogatást biztosítani az alábbi indokolás alapján.

SZEMÉLYES ADATOK	
Szül. hely:	Szül. idő:
Anyja neve:	Adóazonosító jele:
Lakcíme:	TAJ száma:
E-mail cím:	Mobiltelefon:
Bankszámla száma:	Bank neve:
Szolgálati- (munka-) helye:	
JÖVEDELMI ADATOK	
Eltartottak száma:	ebből jövedelemmel nem rendelkező eltartottak száma:
A család havi bevételei:	A család havi kiadásai:
Az egy főre jutó nettó jövedelem:	
A KÉRELEM INDOKOLÁSA*	

Kelt, _____,

a kérelmező aláírása

* A kérelem indokolása szükség esetén külön lapon folytatható.