

<u>Az Alapítvány tölti ki!</u>	Pályázó kódszáma:
Beérkezés dátuma:	Iktatószám:
<u>Pályázati adatlap</u>	
<i>Szociálisan rászoruló személyek pályázati úton történő támogatása gyógyszer, gyógyászati segédeszköz beszerzéséhez, gyógykezelés finanszírozásához</i>	
Tisztelt Pályázó!	
<u>A pályázati adatlap kitöltése előtt olvassa el a pályázati kiírást és az alábbi kitöltési útmutatókat!</u>	
<p>Jelen adatlap a Humanitás Szociális Alapítvány által meghirdetett „<i>Szociálisan rászoruló személyek pályázati úton történő támogatása gyógyszer, gyógyászati segédeszköz beszerzéséhez, gyógykezelés finanszírozásához</i>” (pályázati kódszám: 2020/I/4) című pályázatok benyújtására szolgál. Az adatlap megfelelő kitöltéséhez figyelmesen tanulmányozza át az Alapítvány honlapján közzétett pályázati kiírást, mert az Alapítvány Kuratóriuma csak a kiírásban foglaltaknak maradéktalanul megfelelő pályázatokat tudja érdemben elbírálni.</p> <p>Kérjük, hogy az adatlapot géppel vagy kézzel jól olvashatóan és értelemszerűen töltsse ki, mert a hiányos vagy olvashatatlan pályázatok hiánypótlásra történő felhívás nélkül elutasításra kerülnek!</p> <p>Az 1. pont alatt a pályázó (kedvezményezett) személy adatait kérjük megadni a személyazonosító okmányaiban foglaltakkal egyezően. Kérjük megadni a bankszámla számot, illetve ennek hiányában a postai utalási címet.</p> <p>A 2. pontban a törvényes képviselő/gondnok/gyám adatainak kitöltése akkor szükséges, ha a támogatásra javasolt személy korlátozottan cselekvőképes (pl. 18 év alatti gyermek vagy gondnokság alá helyezett személy).</p> <p>A 3. pontban részletesen mutassa be a pályázó és a vele egy háztartásban élő személyek jövedelmi viszonyait. Szükséges megjelölni minden rendszeres bevételt, melyet a 30 napnál nem régebbi, hiteles bizonylatok másolataival kérünk alátámasztani (munkáltatói igazolás, utolsó nyugdíjszelvény, bírósági/hatósági határozat stb.). A csatolt bizonylatokat a 9. pontban is kérjük feltüntetni és csatolni Az egy háztartásban élők számát az egy laccímre bejelentett személyek száma alapján szükséges megjelölni.</p> <p>A 4. pontban adja meg, hogy kapott-e támogatást más szervezettől és tüntesse fel annak összegét is. Pl. munkáltatói támogatás, segély, állami, önkormányzati segély, más civil szervezettől kapott támogatás stb.)</p> <p>Az 5. pontban kérjük feltüntetni a rendelkezésére álló megtakarítások típusát és összegét.</p> <p>A 6. pontban mutassa be a bevételeket terhelő rendszeres, illetve az egészségügyi állapot kezelésével kapcsolatos extra kiadásokat is, megjelölve, hogy egyösszegű, vagy havi rendszeres kiadásról van-e szó.</p> <p>A 7. pontban kérjük, mutassa be részletesen életkörülményeit, szociális, egészségügyi helyzetét, ismertessen minden a pályázat alapjául szolgáló szociális helyzet, egészségi állapot megismerése, illetve a pályázat elbírálása szempontjából lényeges körülményt. Vácsolja fel, hogy a támogatás igénybevétele egészségi állapotában, életkörülményeiben milyen várható eredménnyel járna. Egészségügyi állapotát a legutolsó, lehetőleg 30 napnál nem régebbi orvosi dokumentummal kérjük igazolni.</p> <p>Az 8. pontban kérjük, adja meg, milyen orvosi ajánlás alapján szükséges gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, egyéb egészséget, életminőséget javító eszköz beszerzéséhez, gyógykezelés finanszírozásához kéri az Alapítvány támogatását és mekkora összegben. Orvosi ajánlás, és árajánlat csatolása szükséges!</p> <p style="text-align: center;">A pályázati kiírásra rendelkezésre álló keretösszeg mindösszesen: 2.000.000,- Ft</p> <p>A 9. pontban a pályázatban hivatkozott tények, körülmények, adatok valóságtartalmát alátámasztó, illetve a pályázati kiírásban kötelezően csatolandóként megjelölt dokumentumok megnevezését folytatódólagos sorszámozással kérjük ellátni, és a sorszámot a mellékelt dokumentum jobb felső sarkában is feltüntetni. A csatolandó dokumentumok listáját a pályázati kiírás tartalmazza.</p> <p>A 10., 11. pontokban a pályázati adatlapon két tanú aláírásával kell igazolni, hogy a pályázati adatlapot a Pályázó, továbbá a Pályázóval egy háztartásban élő személy(ek) által, a személyes adatai(k) kezeléséhez adott hozzájáruló nyilatkozatot az érintett személy előttük írta alá. A pályázati adatlap a pályázó személy, továbbá az egy háztartásban élő személy aláírása nélkül érvénytelen!</p> <p>Felhívjuk figyelmét, hogy az Alapítvány a pályázati dokumentációt a honlapról letölthető Adatvédelmi Tájékoztató, valamint Adatkezelési Szabályzatban foglaltak szerint kezeli, ezért kérjük, hogy a pályázati Adatlap kitöltése előtt a dokumentumokat honlapunkról letölteni és figyelmesen elolvasni szíveskedjen!</p> <p>Felhívjuk figyelmét, hogy a pályázat kapcsán beküldött pályázati anyagot és a hozzá kapcsolódó mellékleteket nem áll módunkban visszaküldeni.</p>	

1. A pályázó személyes adatai			
1.1. Név:			
1.2. Születési név:			
1.3. Születési hely:			
1.4. Születési idő:	év	hó	nap
1.5. Állandó lakcím:			
1.6. Tartózkodási hely:			
1.7. Levelezési cím:			
1.8. Telefonszám:	+36		
1.9. E-mail cím:			
1.10. Bankszámlaszám:	Bank neve:		
	Számlatulajdonos neve:		
	Számlaszám:	-	-
1.11. Postai utalási cím:			
2. Korlátozottan cselekvőképes pályázó esetén a törvényes képviselő/gondnok/gyám adatai			
2.1. Név:			
2.2. Képviselő jogcíme:			
2.3. Születési név:			
2.4. Születési hely:			
2.5. Születési idő:	év	hó	nap
2.6. Lakóhely:			
2.7. Tartózkodási hely:			
2.8. Levelezési cím:			
2.9. Telefonszám:	+36		
2.10. E-mail cím:			
3. A pályázó és a vele egy háztartásban élő személyek jövedelmi adatai			
3.1. A jövedelmek részletezése			
Név	Jövedelem jogcíme <i>(munkabér, egyéb jövedelmek: nyugdíj, gyás, családi pótlék, nevelő szülői díj, ápolási díj, tartásdíj, segély, támogatás, egyéb bevétel, stb.)</i>	A járandóság bruttó összege (Ft/hó)	A járandóság nettó összege (Ft/hó)
3.2. Összes jövedelem (a 3.1. pont összesítése)		bruttó	nettó
3.3. Pályázóval egy háztartásban élő személyek száma (gyermeket is beleszámolva):		fő	
3.4 Az egy főre eső jövedelem (összes jövedelem osztva az egy háztartásban élők számával):		bruttó	Ft/fő
		nettó	Ft/fő

10. Pályázó nyilatkozatai

Én,, Pályázó

- 10.1. büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlapon és a pályázatban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.
- 10.2. teljes felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlap kitöltését megelőzően az Alapítvány honlapjáról (www.humanitasalapitvany.hu) az Adatvédelmi Tájékoztató, valamint Adatkezelési Szabályzat című dokumentumokat letöltöttem, azok tartalmát megismertem és megértettem. Ezáltal a személyes adataim kezelését illetően – különös tekintettel az adatkezelés céljára, jogcímére, az adatkezelő személyére, az adattárolás módjára, idejére, érintetti jogaimra és jogorvoslati lehetőségeimre – teljes körű tájékoztatást kaptam.
- 10.3. hozzájárulok ahhoz, hogy az Alapítvány az adatlapon, valamint a támogatási kérelmemben megadott személyes adataimat, így különösen egészségügyi adataimat, mint különleges adatot a támogatási kérelem elbírálása céljából az Adatvédelmi Tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően kezelje.

Igen¹ Nem

- 10.4. hozzájárulok, hogy az Alapítvány a pályázatomban foglaltak valóságtartalmát ellenőrizze, és kizárólag a kérelem elbírálása céljából rám, illetőleg életkörülményeimre vonatkozó információkat, személyes adatokat szerezzen be az arra illetékes hatóságoktól, intézményektől, egyéb személyektől.

Igen² Nem

- 10.5. hozzájárulok ahhoz, hogy az Alapítvány a nevem feltüntetésével a részemre megítélt támogatás összegét, az általam benyújtott pályázatot, illetve annak részeit, valamint a támogatás eredményeként az életkörülményeimben bekövetkező eredményeket saját tevékenysége körében, honlapján vagy egyéb módon közzétegye, illetve ezen információkat programjaiban felhasználja.

Igen³ Nem

- 10.6. tudomásul veszem, és vállalom, hogy a kapott támogatást csak a jelen pályázatomban megjelölt, a Kuratórium által jóváhagyott célra fordítom.

- 10.7. vállalom, hogy a támogatási összeg felhasználásáról az Alapítvány felé megfelelő bizonylatok, számlák másolatának csatolásával elszámolok – a célszerű felhasználást követő 30 napon belül, de legkésőbb a kiutalást követő egy éven belül – ellenkező esetben az Alapítvány erre vonatkozó felhívása alapján a részemre folyósított támogatást köteles vagyok a Polgári törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvényben foglaltak szerinti mindenkori késedelmi kamattal növelt összegben visszafizetni.

- 10.8. kötelezettséget vállalok arra, hogy az egyösszegű alapítványi támogatása folyósítását követően, a 10.5. pontban megjelölt határidőben, illetve több részletben utalt támogatás esetén a támogatás folyósításának tartama alatt havi rendszerességgel beszámolok a pályázatomban hivatkozott életkörülményeim változásáról, a pályázati program megvalósításának eredményeiről.

Kelt:,

.....
Pályázó aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. Aláírás: | 2. Aláírás: |
| Olvasható név: | Olvasható név: |
| Lakcím: | Lakcím: |

¹ Választását kattintással kérjük megjelölni!

² Választását kattintással kérjük megjelölni!

³ Választását kattintással kérjük megjelölni!

11. Pályázóval egy háztartásban élő személy nyilatkozatai⁴

Én, _____⁵, _____⁶ Pályázóval egy háztartásban élő személy
(születési hely, idő, anyja neve:,)

- 11.1. büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlapon és a pályázatban feltüntetett, rám vonatkozó adatok a valóságnak megfelelnek.
- 11.2. teljes felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlap kitöltését megelőzően az Alapítvány honlapjáról (www.humanitasalapitvany.hu) az Adatvédelmi Tájékoztató, valamint Adatkezelési Szabályzat című dokumentumokat letöltöttem, azok tartalmát megismertem és megértettem. Ezáltal a személyes adataim kezelését illetően – különös tekintettel az adatkezelés céljára, jogcímére, az adatkezelő személyére, az adattárolás módjára, idejére, érintetti jogaimra és jogorvoslati lehetőségeimre – teljes körű tájékoztatást kaptam.
- 11.3. hozzájárulok ahhoz, hogy az Alapítvány az adatlapon, valamint a támogatási kérelmemben megadott személyes adataimat, így különösen egészségügyi adataimat, mint különleges adatot a támogatási kérelem elbírálása céljából az Adatvédelmi Tájékoztatóban, valamint az Adatkezelési Szabályzatban foglaltaknak megfelelően kezelje.

Igen⁷

Nem

Kelt:,

.....
Pályázóval egy háztartásban élő személy aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Aláírás: 2. Aláírás:

Olvasható név: Olvasható név:

Lakcím: Lakcím:

⁴ A 11. pontban foglalt nyilatkozatot a Pályázóval egy háztartásban élő valamennyi személy külön-külön köteles megtenni és aláírni!

⁵ hozzátartó neve

⁶ pályázó neve

⁷ Választását kattintással kérjük megjelölni!