**Pályázati adatlap segédeszköz támogatáshoz**

# NÉV: -------------------------------------------------------------------------------------------------------

**SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:-----------------------------------------------------------------------------**

**ANYJA NEVE:-------------------------------------------------------------------------------------------**

**LAKCÍM:--------------------------------------------------------------------------------------------------**

**A PÁLYÁZÓ BANKSZÁMLASZÁMA: ----------------------------------------------------------**

**A PÁLYÁZÓ NYUGDÍJSZERŰ ELLÁTÁSÁNAK ÖSSZEGE:--------------------------------**

**A PÁLYÁZÓ BRUTTÓ MUNKABÉRÉNAK ÖSSZEGE:---------------------------------------**

**KISKORÚ PÁLYÁZÓ ESETÉN SZÜLŐK BRUTTÓ JÖVEDELME:-----------------------**

**Vásárolni kívánt segédeszköz megnevezése:---------------------------------------------------------**

**Vásárolni kívánt segédeszköz bruttó vételára:------------------------------------------------------**

**Az elmúlt három évben a pályázó részesült e segédeszköz vásárláshoz támogatásban?**

**2013-ben: --------------------------------------------------------------------------------------------------**

**2014-ben: ---------------------------------------------------------------------------------------------------**

**2015-ben: ---------------------------------------------------------------------------------------------------**

**FIGYELEM!**

**A jelen pályázati adatlaphoz csatolni kell a nyugdíjszerű ellátás összegére vonatkozó igazolást ( nyugdíj, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, rokkantsági járadék ) vagy a munkabér összegére vonatkozó igazolást, kiskorú pályázó esetén a szülők jövedelemigazolásait.**

**Pécs, 2016. …………………………..**

 **------------------------------------------------**

 **Aláírás**