1. sz. melléklet

**ADATLAP**

Postai munkavállalók üdülési támogatásához

**Beérkezési határidő:**

Balatonfüred I.-II.-III. turnusra (május 12.-től június 1.-ig) jelentkezés esetén

 **2025. április 22**.

Balatonfüred 2025. június 2.-tól induló turnusaira

**2025. május 5.**

A vendégház 1. emeletén és tetőterében 2 db kétágyas, 1 db 2 ágyas pótágyazható, 3 db családi lakrész (4-7 fő elhelyezésére) található. A szobák/ lakrészek saját zuhanyzós és WC-s fürdőszobával rendelkeznek, hűtőszekrénnyel, televízióval, wifi-vel felszereltek. Az 1. emeleten található egy teljesen felszerelt melegítő konyha (evőeszközök, edények, kávéfőző, vízmelegítő stb.) étkezővel és egy közösségi helyiség játékokkal és a kikapcsolódást segítő eszközökkel.

A parkolás ingyenes a vendégház udvarán.

1. **Pályázó adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó neve: |  |
| Életvitelszerű lakcím:(irányítószám, település) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| Közterület neve (út, utca, tér stb.) hsz. |  |
| Telefonszáma:**(kötelező kitölteni)** |  |
| Email címe:**(kötelező kitölteni)** |  |
| Üdülés választott időszaka:kérjük jelölje X-el(csak egy időszak választható)  |   2025.05.12 – 2025.05.18 |   2025.05.19 – 2025.05.25 |   2025.05.26 – 2025.06.01 |
|   2025.06.02 – 2025.06.08 |   2025.06.09 – 2025.06.15 |   2025.06.16 – 2025.06.22 |
|   2025.06.23 – 2025.06.29 |   2025.06.30 – 2025.07.06 |   2025.07.07 – 2025.07.13 |
|   2025.07.14 – 2025.07.20 |   2025.07.21 – 2025.07.27 |   2025.07.28 – 2025.08.03 |
|   2025.08.04 – 2025.08.10 |   2025.08.11 – 2025.08.17 |   2025.08.18 – 2025.08.24 |
|   2025.08.25 – 2025.08.31 |   2025.09.01 – 2025.09.07 |   2025.09.08 – 2025.09.14 |
|   2025.09.15 – 2025.09.21 |   2025.09.22 – 2025.09.28 |   |
| A pályázó vállalja a foglalási díj megfizetését |  igen  |
| Pénzbeli üdülési támogatásra jogosult: |  igen nem  |
| A pályázó házastársa / élettársa postai dolgozó: |  igen nem  |
| Üdülési támogatásban részesültem 2023 vagy 2024-ben |  igen nem  |

1. **Üdülésen résztvevők adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Üdülésen résztvevők neve** | **pontos születési ideje** |
| Pályázó: |  |  |
| Pályázó házastársa / élettársa: |  |  |
| Gyermek 1: |  |  |
| Gyermek 2: |  |  |
| Gyermek 3: |  |  |
| Gyermek 4: |  |  |
| Gyermek 5: |  |  |

1. **Jövedelem adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A pályázó munkatárs egy havi nettó átlagkeresete** (az utolsó 6 hónapot figyelembe véve):  | Ft  |
| A munkatárs **házastársának/élettársának** **egy havi nettó** átlagkeresete (az utolsó 6 hónapot figyelembe véve)  | Ft |
| Gyermekét egyedül neveli: | igen nem |
| Gyermektartás összege: | Ft  |
| Árvaellátás összege: | Ft  |
| Családi pótlék összege:  | Ft  |
| Egyéb jövedelem, ellátás (pl.: GYES, GYED, rokkantsági ellátás, öregségi nyugdíj, özvegyi nyugdíj…)(ide értve a közös háztartásban élő szülő, gyermek… jövedelmét is) | Ft  |
| **Egy havi nettó átlag jövedelem összesen:**  | Ft  |
| A közös háztartásban élők száma:  | fő  |
| **Egy főre jutó, egy havi nettó átlagkereset:**(Az egy havi nettó jövedelem osztva a közös háztartásban élők számával) | Ft |

1. **Postai munkaviszony igazolása:**

|  |
| --- |
| A pályázó munkatárs neve: |
| Szervezeti egység megnevezése: |
| A pályázó munkavállaló 6 hónap folyamatos postai munkaviszonnyal rendelkezik: igen nem   |
| Közvetlen felettes vezető neve, aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.h. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Közvetlen felettes vezető telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Figyelem! Kizárólag a közvetlen vezető aláírásával és bélyegzővel ellátott munkaviszony igazolás tekinthető érvényesnek. Ezek hiányában a pályázat elutasításra kerül!**

Alulírott pályázó kijelentem, hogy a Pályázati kiírásban foglalt feltételeket ismerem, azoknak minden tekintetben megfelelek. **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, ezt aláírásommal is igazolom.**

**Adatkezelési nyilatkozat:**

Jelen nyilatkozat aláírásával *kijelentem, hogy a Postakürt Alapítvány adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatójában foglaltak ismeretében (teljes szövege: www.pkalapitvany.hu)*  hozzájárulok [Általános Adatvédelmi Rendelet 6. cikk (1) bekezdésének a) pontja és a 9. cikk (2) bekezdés a) pontja alapján] ahhoz, hogy a Postakürt Művelődési és Szociális Közhasznú Alapítvány, mint adatkezelő**, *szociális tevékenységéhez kapcsolódóan a jelen pályázat útján nyújtott támogatása*** során az általam önként megadott személyes adataimat:

* név, lakcím,
* telefonszám,
* munkaviszonnyal kapcsolatos adatok, jövedelem adatok,
* családi helyzettel kapcsolatos adatok,
* illetve az általam megadott egyéb adatokat és dokumentumokat kezelje.

Vállalom, hogy adataim megváltozását nyolc naptári napon belül bejelentem az adatkezelőnek. Hozzájárulásomat bármikor korlátozás nélkül jogosult vagyok visszavonni azonosító adataim (név, születési hely, idő) megadásával. Ez azonban nem érinti a visszavonás előtt folytatott adatkezelés jogszerűségét.

Kelt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 pályázó saját kezű aláírása

Beküldési cím: 1068 Budapest, Benczúr u 27.

**A borítékra kérjük, írja rá: „Üdülés 2025”**

A pályázattal kapcsolatban további információ kérhető a Postakürt Alapítvány munkatársától munkanapokon 9-14 között az alábbi elérhetőségeken:

**Nagy Ágnes**

Tel. 0630 771 9446

Email: nagy.agnes@pkalapitvany.hu