**ADATLAP**

**Rendkívüli karácsonyi pályázat benyújtásához,**

**a 2022-ben megnövekedett energiaárak miatt nehéz élethelyzetbe került egy, vagy több gyermeket nevelő postás családok támogatására.**

***Figyelem!***

***Azok a postás munkatársak, akik az alapítvány karácsonyi pályázatára az árván, félárván maradt vagy tartósan beteg gyermekeket nevelő családok támogatására is benyújtottak kérelmet, ezen a pályázaton nem vehetnek részt.***

**Beérkezési határidő: 2022. november 22 .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. A pályázó Adatai:** | | | |
| **Név:**  ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Életvitelszerű lakcíme:**  Irányítószám: ………... Település neve: ……………………………………………….……… | | | |
| Közterület neve (út, utca, tér stb.): ……………………………………………………………….. …..………sz. | | | |
| **Telefonszáma:** | | | |
| **Postai munkaviszony kezdete:** | | | |
| **Bankszámla száma (ahová a támogatás utalható):** | | | |
| **Bankszámla tulajdonos neve, ha nem azonos a pályázóval:** | | | |
| **Támogatás utalása lakcímre:** | | | |
| **II. A pályázó családi helyzetére vonatkozó adatok:** | | | |
| Egy vagy több gyermekét **teljes családban neveli**:  **Kérjük „X”-szel jelölje!**  nem igen | | | |
| Egy vagy több gyermekét **egyedül neveli**:  **Kérjük „X”-szel jelölje!** nem  igen | | | |
| **Saját háztartásában nevelt tankötelezett korú vagy az alatti (0-16 éves),**  **továbbá alap- és középfokú oktatásban résztvevő, 20 évesnél fiatalabb,**  **önálló keresettel nem rendelkező gyermekek száma** **összesen:**  (Diákigazolvány másolata szükséges!) | | fő | |
| **Gyermek neve** | **Gyermek életkora** | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **III. 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 |
| Gyermektartás: | | | Ft |
| Árvaellátás: | | | Ft |
| Családi pótlék: | | | Ft |
| Egyéb jövedelem, ellátás: | | | Ft |
| **Egy havi nettó jövedelem összesen:** | | | Ft |
| A közös háztartásban élők száma: | | | fő |
| **Egy főre jutó, egy havi nettó átlagkereset – maximum 80.000 Ft/fő/hó**  (Az egy havi nettó jövedelem osztva a közös háztartásban élők számával.): | | | **Ft** |
| **IV. Postai munkaviszony** | | | |
| A pályázó munkatárs neve: | | | |
| Szervezeti egység megnevezése: | | | |
| A pályázó munkavállaló 6 hónap folyamatos postai munkaviszonnyal rendelkezik: igen nem | | | |
| Közvetlen felettes vezető neve, aláírása:  **ph.**  **……………………………………………………. …………………………………………….** | | | |
| Közvetlen felettes vezető telefonszáma: …………………………………….. | | | |

Alulírott pályázó kijelentem, hogy a Pályázati kiírásban foglalt kritériumokat ismerem, azoknak minden tekintetben megfelelek. **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem továbbá, 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, gyermekekkel 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 adat-kezelés jogszerűségét.

Kelt:…………………………………………………………………

…………………………………………..

pályázó saját kezű aláírása

**Beküldendő:**

**Postakürt Alapítvány** 1068 Budapest, Benczúr u. 27.

**További információ:**

**Boros Attiláné**

tel.: 0630771 9441

[Boros.Attilane@pkalapitvany.hu](mailto:Boros.Attilane@pkalapitvany.hu)

munkanapokon **09.00-14.00 óra között**