

SZOCIÁLIS ALAPÚ PÁLYÁZATI ADATLAP

A támogatást kérő diák(ok) neve(i) az osztály(aik) feltüntetésével:	
A pályázatot benyújtó(k) gondviselő(k)neve(i), cím:	
A támogatandó tevékenység rövid leírása:	
A szociális helyzet bemutatása (eltartók, eltartottak száma, egy főre eső jövedelem, stb.):	

**A Ságváris Nebulókért Alapítvány
6722 Szeged Boldogasszony sgt. 3-5.sz.**

Ajánlások (osztályfőnök vagy más pedagógus):	
Tevékenység esetén napok száma:	
Részvételi díj(ak):	
Egyéb költségek:	
Egyéb:	
Az Alapítványtól igényelt támogatás összege:	

Szeged, 20__ . _____ hó ____ nap

pályázó

pályázó

A Kuratórium 20...évhó napján megtartott kuratóriumi ülésén igen nem és tartózkodás mellett az alábbi határozatot hozta:

A Kuratórium elnöke

hitelesítő kuratóriumi tag