

Támogatási kérelem nyomtatvány

Tegyünk a Leukémiás Gyermekekért és Betegekért Közhasznú Alapítvány



A beteg adatai:

Beteg neve:

Születési helye, ideje:

Anyja születési neve:

Beteg TAJ száma:

Állandó lakhelye:

Tartózkodási helye/Levelezési címe, amennyiben eltér az állandó lakhelytől:

.....

Telefonszáma (felnőtt beteg esetén):

Törvényes képviselő adatai:

Név: Születési név:

Telefonszám: E-mail:

Családi állapot: Házas; Elvált; Élettársi kapcsolatban él; Egyedülálló; Özvegy; (a megfelelő aláhúzendó)

Orvosi adatok:

A kórház és az osztály pontos neve, ahol kezelés alatt áll a beteg:

.....

A kezelőorvos neve:

Alapbetegség:

Diagnosztizálásának időpontja:

Transzplantáció történt e?: Igen; Nem; (a megfelelő aláhúzendó)

Háztartás jövedelme, vagyoni helyzete:

Rendelkezik e saját, névre szóló bankszámlával: Igen; Nem; (a megfelelő aláhúzendó)

Amennyiben igen, bankszámla száma:

Bankszámla tulajdonos neve:

Háztartás havi jövedelme összesen: Munkabér: Ft; Családi pótlék: Ft;

Gyermektartás: Ft; GYES/GYED: Ft; Szociális segély: Ft;

Ápolási segély: Ft; Egyéb: Ft

A háztartás összes kiadása havonta:Ft

Adatkezelési alapelvek:

A Tegyük a Leukémiás Gyermekekért és Betegekért Közhasznú Alapítvány elkötelezett a támogatottak személyes adatainak védelmét illetően, azok biztonságát garantálja. A személyes adatokat bizalmasan kezeli, adatkezelési alapelvei összhangban vannak az adatvédelemmel kapcsolatos hatályos jogszabályokkal.

Hozzájárulási nyilatkozat:

Alulírott, törvényes képviselő/beteg hozzájárulok ahhoz, hogy a Tegyük a Leukémiás Gyermekekért és Betegekért Közhasznú Alapítvány az általam önként megadott személyes adatokat és összes dokumentumot a támogatás folyósításához nyilvántartásba vegye, kezelje, támogatás után a könyvelésbe lefűzze.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy az Alapítvány elektronikus felületein, az Alapítvány honlapján (www.tegyunkleukemia.hu), és közösségi oldalán (www.facebook.com/tegyunkleukemia) a támogatandó beteg **nevét**, a kérelem részeként leadott **történetét**, **fényképét** feltüntesse.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Visszaküldendő dokumentumok:

- Támogatási kérelem nyomtatvány (ez a dokumentum)
- Rövid *betegség*történet, amiben leírja, hogy miben kéri a segítségünket
- Orvosi igazolás, amin rajta vannak a beteg adatai, illetve az alapbetegség diagnózisa.
- Bankszámlakivonat (három hónapnál nem régebbi)
- Fotó

Kelt:

.....

kérelmező aláírása

A dokumentumok visszaküldhetők elektronikus úton szkennelve:

info@tegyunkleukemia.hu

vagy postai úton az alábbi címre:

Tegyünk a Leukémiás Gyermekéért és Betegekért Közhasznú Alapítvány

7584 Babócsa Rinya utca 93.

A fényképet az info@tegyunkleukemia.hu e-mail címre várjuk!