**KÉRELEM**

**A kérelmező személyére vonatkozó adatok:**

1. **Neve:**
2. **Születési hely és idő:**
3. **Lakcím:**
4. **Telefonszám:**
5. **Email cím:**
6. **Átültetett szerv és év (Ha a kérelmező a szülő, akkor a gyereké):**
7. **Kezelőorvos neve:**
8. **Bankszámlaszám:**
9. **Számlatulajdonos neve:**
10. **Adószám:**

**Közeli hozzátartozókra és családra vonatkozó adatok:**

1. **A kérelmező családi körülménye: (Jelölje X-el a megfelelőt)**

⃝ egyedül él ⃝ nem egyedül él

1. **Az Önnel egy háztartásban élők száma:** ………… (fő), **amelyből eltartott** (gyermek, jövedelemmel nem rendelkező felnőtt): …………… (fő)
2. **Szervátültetett gyermeket …**…. (fő) **nevelek, életkor** …………………. (év)
3. **Az egy főre eső havi jövedelem - az eltartottakat is beleszámítva** (munkabér, segély, egyéb juttatások): ……………………………………………….Ft.
4. **Van munkahelyem és:** (Húzza alá a megfelelő választ)

⃝ Igen, és otthonról dolgozhatom ⃝ Igen, és nem dolgozhatom otthonról ⃝ Munkanélküli vagyok ⃝ Egyéb

1. **Mire lenne szüksége a következő hónapokban?**
2. **Milyen jellegű segítségre lenne szüksége?** (Jelölje X-el a megfelelőt)

⃝ alapvető élelmiszerek ⃝ eszközfelajánlás ⃝ anyagi segítség ⃝ egyéb

**Kérelmének indoklása:**