**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**a 2024. évben megszerzett „B” kategóriájú vezetői engedélyek támogatására**

**PÁLYÁZÓ SZEMÉLYES ADATAI** (amelyek kezeléséhez a pályázat kapcsán hozzájárul)

|  |
| --- |
| NÉV: |
| születési név: |
| születési hely: születési idő: |
| anyja neve: |
| \*lakcím:  (\*lakcímet igazoló hatósági igazolványon szereplő állandó bejelentett lakcím)  értesítési cím: |
| email: |
| telefon: |

Kérem a Százhalombattai Ifjúságért Közalapítvány Kuratóriumát, hogy a 2024. évben megszerzett „B” kategóriájú vezetői engedélyemhez támogatást szíveskedjenek megállapítani.

A pályázati kiírásnak megfelelően az alábbi nyilatkozatot teszem:

**VEZETŐI ENGEDÉLYEM**

száma:

megszerzés időpontja:

tanfolyam elvégzését igazoló számla kelte:

A vezetői engedélyem másolatát, a gyakorlati tanfolyam elvégzéséről kiadott, és a jogosítvány megszerzését megelőzően, **2024. évben kiállított számlát a kérelmemhez becsatolom!**

Pályázatom pozitív elbírálása esetén a támogatási összeget az alábbi pénzintézethez kérem átutalni.

pénzintézet neve:

bankszámla tulajdonosának neve:

bankszámla száma:

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Százhalombatta, 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_ napja

pályázó aláírása:

18. életévét be nem töltött pályázó törvényes képviselője (név és aláírás):