

JELENTKEZÉSI LAP
az Abbázia Közhasznú Alapítvány által meghirdetett
támogatásra

1./ Kérelmező neve (születési név is) :

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám) : _ _ _ _ _

Születési helye :Anyja neve:

Születési idő: 19..... év hónap nap

2./ Lakóhely: _ _ _ _ (helység).....utca

..... sz. em. ajtó

Telefonszám:

E-mail cím:

3./ Munkahely/munkáltató:

.....

A jelentkezést elfogadom:

.....

Bernáth Beáta

elnök

Abbázia Közhasznú Alapítvány