



FCFBE

Felnőtt Cisztás Fibrózisos Betegek Egyesülete
1041 Budapest, Szigeti József utca 19.
www.cisztasfibrozis.hu

Karácsonyi inhalátor pályázat - 2016 Pályázati adatlap

A kitöltött pályázati adatlapot kérjük legkésőbb **2016. december 31-**ig az alábbi címek valamelyikére emailben vagy postai úton: cisztasfibrozis@gmail.com ; 1041 Budapest, Szigeti József utca 19
Eredményhirdetés: 2017. január 15.

A pályázaton való részvétel feltételei:

- A Pályázó adatainak megadása (18 év alatti pályázó esetén a képviselő nevét és rokonsági kapcsolatát is kérjük megjelölni)
- A jelenleg használt inhalátorról csatolt fénykép és leírás, típus illetve beszerzés évének megadásával
- Pályázaton való indulás indoklása néhány mondatban
- Vállalt önerő megadása amelyet a nyertes pályázónak az eszköz elnyerése esetén az Egyesület számlájára egyszeri alkalommal kell átutalnia a **11704021-21346785**-es számlaszámra „**ÁLTALÁNOS CÉLÚ TÁMOGATÁS 2016K**” megjelöléssel. **Kérjük hogy amennyiben ilyet nem tud vállalni, azt is jelölje, ez nem kizáró oka a pályázaton való részvételnek!**

A Pályázó adatai		
Pályázó neve:		
Képviselő neve: (szülő vagy hozzátartozó esetén, kérjük megadni a rokonsági kapcsolatot is – édesanya stb.)		
Pályázó születési éve:		
Cím:		
Telefonszám:		
Email:		
Transzplantáción átestem-e:	igen / nem	műtét éve:
Jelenleg használt inhalátorom típusa (márka, típus)		
Jelenleg használt inhalátorom beszerzési éve:		
Igényelt-e már méltányossági alapon inhalátort:	igen / nem	igénylés éve:
Vállalt önerő:	Ft	
Pályázaton való indulásom indoklása: (hátrányos anyagi helyzet vagy egyéb különleges helyzet)		

Dátum:

.....

aláírás