

**ÁRVA LÁSZLÓ EGÉSZSÉGÜGYI GÁZMESTER
EMLÉKÉRE ALAPÍTVÁNY**

Székhely : 7400 Kaposvár, József Attila utca 9. 1.em. 4.a.

Adószám : 19359319-1-14

Telefon : +36 20 962 4569, e-mail cím : klaraarva@gmail.com

honlap: www.eukartevoirtastamogatas.hu

Kaposvári Törvényszék nyilvántartási szám : 14-01-0003476

**PÁLYÁZATI KÉRELEM KÁRTEVŐÍRTÁS TÁMOGATÁS
IGÉNYLÉSÉHEZ**

Kérelmező adatai :

Magánszemély / szervezet neve :

Magánszemély adóazonosító száma / szervezet adószáma :

Magánszemély / szervezet székhelye :

.....

Telefon, email elérhetősége :

Magánszemély születési helye, ideje :

Magánszemély anyja neve :

A magánszemély / szervezet bankszámla száma :

A kártevő pontos megnevezése :

A kérelemre való jogosultság indoklása (jövedelmi, szociális, társadalmi helyzet leírása):

.....

.....

.....

.....

Kaposvár, 20.....

.....

aláírás

A kérelemhez kérem csatolni :

- 1.) Magánszemély esetében :
 - kártevőirtásról kapott számla másolatát
- 2.) Szervezet esetében :
 - kártevőirtásról kapott számla másolatát