**Pályázat Segédeszköz támogatásra**

Pályázati feltételek:

Szemüvegek, optikai és beszélő segédeszközök, számítástechnikai és híradástechnikai eszközök vásárlása esetén a benyújtott számla összegének 50%-a,
maximum 20.000 Ft.

Név:………………………………………………………………………..

Törzsszám:…………………………………………………………………

Lakcím:…………………………………………………………………….

Telefonszám: ……………………………………………………………...

Támogatási kérelem rövid indoklása: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A Pályázó tudomásul veszi, hogy a támogatás kifizetése a beérkezés sorrendjében a rendelkezésre álló keretösszeg erejéig történik. Saját névre szóló, áfás számlát kell mellékelni, és a pályázati adatlappal együtt a központi irodahelyiségben (Kaposvár, Pécsi u. 2.) leadni, vagy a munkatársaink segítségét lehet kérni a pályázat intézésében.

A támogatás feltétele a folyamatos rendezett tagdíj.

2023. 01.01.-2023. 11.30.-ig közti időpontban kelt számlát és kitöltött pályázati adatlapot fogadhatunk el.

Dátum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pályázó aláírása