



Támogatási nyilatkozat - 2024/25-ös tanév

Elektronikus kitöltéshez és aláíráshoz **Adobe Acrobat Reader** programban nyissa meg a nyilatkozatot.

Alulírott Szülő vállalom, hogy a **Szent Angéla Ferences Általános Iskola és Gimnázium** működéséhez és fejlesztéséhez az alább megadott összegű havi adomány Szent Angéla Alapítványnak történő **befizetésével hozzájárulok.**

Szülő neve:

Szülő e-mail címe:

.....

.....

A Szent Angéla Iskolába járó gyermek(ek) neve és osztálya:

.....

.....

.....

.....

Támogatás összege, az adomány befizetésének ütemezése

- **Családonként egy támogatási nyomtatvány** töltendő ki.
- Az **adomány javasolt havi összege** egy, aktuálisan "angélas" gyermek után 10.000 Ft, második gyermek után további 7.500 Ft, a harmadik gyermek után 5.000 Ft, további gyermekek után 0 Ft.
- **Magánszemélyek** esetén az adományt **2024. október és 2025. július között** (10 hónapon keresztül) **tárgyhó 15-éig** kérjük **befizetni**. Folyamatos, évi 12 hónapon át történő támogatást is köszönettel veszünk.
- **Céges befizetés** esetén az adományt két részletben - október 15-ig, valamint március 15-ig - kérjük befizetni. A Szent Angéla Alapítvány közhasznú, támogatása **TAO-kedvezményre jogosít**.
- Az adományokat a Szent Angéla Alapítvány **számlaszámára (10200830-32316012-00000000)** kérjük utalni.
- Magánszámláról történő utalás esetén a **közlemény rovatban** tüntessék fel a **gyermek(ek) nevét és osztályát**.
- A **javasoltnál nagyobb összegű támogatás** vállalásával hozzájárul, hogy **nehezebb körülmények között élő családok kevesebb támogatást fizethessenek**.
- Ez a nyilatkozat **nem jogi kötelezettségvállalás**. Amennyiben tanév közben módosítani szeretne a támogatás összegén, jelezze az alapitvany@szentangela.hu e-mail címen **egy frissített nyomtatvány benyújtásával**.

Vállalt támogatás havi összege (a megfelelő megjelölendő):

10.000 Ft (1 gyermekem jár az Angélába)

17.500 Ft (2 gyermekem jár az Angélába)

22.500 Ft (3 gyermekem jár az Angélába)

Egyéb:

A Támogató:

magánszemély

cég - név, adószám:.....

Aláírással hozzájárulok, hogy a fent megadott adataimat a Szent Angéla Alapítvány 2025. augusztus 31-ig kapcsolattartás céljából kezelje, és a nyilatkozattétel tényéről a Szent Angéla Iskolát tájékoztassa.

Dátum:

.....

Szülő aláírása