

## Magyar Orvosokért Alapítvány

ADATLAP alapítványi támogatáshoz

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

Telefon:..... E-mail:.....

Orvosi egyetemet hol, mikor végezte? .....

Ha külföldön végezte az egyetemet, mióta él Magyarországon? .....

Szavizsgái:.....

Pecsétszáma: .....

Munkahelyei: .....

MOK tag: igen-nem? .....

Ha nem miért? .....

Jelenlegi munkaviszonya közalkalmazott? .....

Vállalkozó?.....

Nyugdíjas?.....

Nyugdíj mellett dolgozik?.....

Családi állapota:.....

Gyermekek száma, kora, tevékenysége (tanul, dolgozik, van e köztük orvos vagy egyetemen tanuló)? .....

Háztartásában hányan élnek? .....

Anyagilag támogatott más családtagok? .....

Az Ön havi nettó jövedelme? .....

Házastársa nettó jövedelme? .....

Rendszeres kiadásai ( pl.:közműdíjak, gyógyszerek,hitel,)? .....

Tevékenységét befolyásoló betegségek? .....

Kapott e már támogatást a Magyar Orvosokért Alapítványtól, mikor, mennyit? .....

Egyéb szempont, ami az Alapítványi támogatást alátámasztja: .....

A kérvény mellé kérjük csatolni a jövedelmek igazolását, a fontosabbnak tartott megbetegedéseinek dokumentációját, valamint **saját nevére szóló számlaszámát megadni szíveskedjék. Ennek igazolására kérjük továbbá mellékelni bankszámla kivonatának másolatát!**