**Melléklet**

**RÁSZORULTSÁGI ALAPÚ SZOCIÁLIS PÁLYÁZATI ŰRLAP**

A kitöltött és aláírt űrlap **eredeti példányát** kérjük postán vagy e-mail formájában eljuttatni az Artisjus

Irodalmi Alapítványhoz az Artisjus Magyar Szerzői Jogvédő Iroda Egyesület címére: 1016 Budapest, Mészáros u. 15-17. vagy a titkarsag@artisjus.com e-mail címre.

**Határidő : 2024. október 11. péntek (beérkezés napja)**

Az összes mező kitöltése kötelező. **A pályázathoz kérjük csatolni a Pályázati kiírás III. pontjában előírt** **mellékleteket. Utólagos beküldésre, hiánypótlásra sajnos nincs lehetőség.**

**Pályázó adatai**

|  |
| --- |
| Név: |
| Születési dátum: |
| Telefonszám: |
| Lakcím: |
| E-mail: |
| Igényelt összegFt-ban: |
| Rövid indokolás (a rászorultság rövid tényszerű kifejtése): |
|  Tagság kezdete: |
|  |

Kelt: ...................................... 2024..…………………. (hó) ….... (nap)

…………………….……………………………. Pályázó aláírása