****

 **ЗАКАРПАТСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД**

 **„КАРІТАС СВЯТОГО МАРТІНА”**

 **ЗАЯВА-АНКЕТА (А)**

 соціальної та стипендіальної програми ЗОБФ «Карітас святого Мартіна»

 на ІІ-ий семестр 2017/2018 навчального року

1. ПІБ:……………………………………………………………………………………….
2. Дата та місце народження: ……. рік ……………..місяць …. день…………….…….
3. Місце проживання: ….…. …………….………, …………………..……. ……………..
4. Номер телефону (дом. та моб.):………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………
5. E-mail адреса:……………………………………………………………………………..
6. Сімейний стан (одружений/неодружений): …………………………………………….
7. Національність: ……………………………………………...…………………………..
8. Віросповідання: ……………………………………………….…………………………
9. До якої парафії належить? ………………………………………………………………
10. Чи є учасником катехитичної спільноти при парафії або можливо при училищі/університеті/гуртожитку або іншої релігійної спільноти? ...................................Якщо так, то якої?..........................................................................................
11. Місце роботи?.................................................................................................................................... Посада?.................................................................................................................................................
12. Студентом якого навчального закладу та якого факультету являється? (назва закладу, адреса, номер тел.): ………………………………………......

…………………………………..…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….

1. На якому курсі вчиться (2017-2018р.)……………………………………………….........
2. Форма навчання?............Денна……………..................Заочна..................................................
3. Яка спеціальність? ……………………………………………………………………..
4. Завершення навчання (рік): …………………............................................................................
5. В якій середній школі здобув атестат? ……………………………………………….…
6. Чи здобував вже колись професію? Якщо так, то яку і в якому закладі?………...............…………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………..
7. Середній бал оцінок на 2017/2018р. І-го семестру……………………………………...
8. Кількість осіб проживаючих разом з заявником в одному домі: ……………………………………………………..
9. Кількість дітей що знаходяться на утриманні батьків, їх вік та зайнятість (працює чи вчиться)…………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………….
10. Яку суму бажає отримати?……………. грн.
11. На що бажаєте витратити кошти?………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Місце проживання під час навчання? (вдома, гуртожиток,оренда квартири, ін.?): …………………………………………………………………………………………....
2. Плата за навчання? …………….. сума за 6 місяців: ………………….........................грн.

Джерела фінансування?...................................................................................................................

1. Місячна плата за гуртожиток або квартиру:………………………………..............грн.
2. Чи отримуєте стипендію?................................................................................................................
3. Чи подавали заявку до іншої організації? Куди? Якщо так, то чи отримаєте допомогу в даному півріччі?………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

1. Чому обрали цей факультет (плани, можливості)? *(не обов’язково відповідати на питання тим, хто вже подавав заявку)*

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………...............

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Середньомісячний дохід на одного члена сім'ї за розрахунками в таблиці А1:

 …………. грн/міс

***Заява***

Заявляю, що інформація, викладена вище та в додатку, є вірною. Визнаю, що надання неправдивих відомостей призведе до відхилення заявки. Розумію, що наданням неправдивої інформації, можу позбавити підтримки більш потребуючих заявників.

 Дата: ……………………..

 *підпис*