Szent Angéla Alapítvány
www.alapitvany.szentangela.hu
alapitvany@szentangela.hu

Szent Angéla Iskola
1024 Budapest, Ady Endre utca 3.
www.szentangela.hu

Támogatási nyilatkozat - 2026/27-os 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:

Legidősebb gyermek OKTATÁSI AZONOSÍTÓ:

Támogatás összege, az adomány befizetésének ütemezése

- **Családonként egy** támogatási **nyomtatvány** töltendő ki.
- Az **adomány javasolt havi összege** egy, aktuálisan "angélás" 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 **2025. október és 2026. 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.
- A támogatás utalása esetén a **közlemény rovatban** tüntessék fel a **legidősebb gyermek OKTATÁSI AZONOSÍTÓját!**
- 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:

Aláírásommal hozzájárulok, hogy a fent megadott adataimat a Szent Angéla Alapítvány 2027. augusztus 31-ig kapcsolattartás céljából kezelje, és a nyilatkozattétel tényéről a Szent Angéla Iskolát tájékoztassa.

Dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN):

……..
Szülő aláírása