



# PRO PAEDAGOGIA CHRISTIANA ALAPÍTVÁNY

Postacím: 1406 Budapest, Pf. 68. Telefon: (+36-1) 479-3000 Fax: (+36-1) 479-3001  
Honlap: www.katolikusneveles.hu E-mail: kapcsolat@katolikusneveles.hu

## PRO PAEDAGOGIA CHRISTIANA ALAPÍTVÁNY Szent Gellért Ösztöndíj – 2022. ELSZÁMOLÓ ADATLAP

Intézmény neve: .....Címe:.....

OM azonosítója:.....

### A pályázat keretében nyert összeg elszámolása:

#### 1. sorszámú ösztöndíjban részesült tanuló adatai:

Tanuló neve: .....

KIR tanulói azonosítója: .....

Ösztöndíj- átadás hónapok szerint	Az ösztöndíj átadásának/átvételének igazolása:				
	Átvétel dátuma	helye	összeg	Kiadási pénztárbizonylat vagy banki kivonat sorszáma <sup>3</sup>	Az ösztöndíjat a tanuló gondviselőjeként átvettem: Aláírás <sup>4</sup>
2022.10.			10 000 Ft		
2022.11.			10 000 Ft		
2022.12.			10 000 Ft		
2023.01.			10 000 Ft		
<b>Szülőknek összesen átadott összeg:</b>					<b>.....Ft</b>

**Az intézmény vezetőjeként aláírással igazolom, hogy a fenti táblázatban felsorolt tanuló és családja teljesíti a pályázati kiírás feltételeit. IGEN – NEM<sup>5</sup>**

Kérjük a kapcsolódó dokumentumokat az intézményben 5 évig megőrizni, és kérésre azokat az PPCHA alapítvány képviselőjének ellenőrzésre átadni.

Dátum:.....

.....  
Intézményvezető

PH

.....  
Gyermekvédelmi felelős<sup>6</sup>



# PRO PAEDAGOGIA CHRISTIANA ALAPÍTVÁNY

Postacím: 1406 Budapest, Pf. 68. Telefon: (+36-1) 479-3000 Fax: (+36-1) 479-3001

Honlap: www.katolikusneveles.hu E-mail: kapcsolat@katolikusneveles.hu

## 2. sorszámú ösztöndíjban részesült tanuló adatai:

Tanuló neve: .....

KIR tanulói azonosítója: .....

Ösztöndíj- átadás hónapok szerint	Az ösztöndíj átadásának/átvételének igazolása:				
	Átvétel dátuma	helye	összeg	Kiadási pénztárbizonylat vagy banki kivonat sorszáma <sup>3</sup>	Az ösztöndíjat a tanuló gondviselőjeként átvettem: Aláírás <sup>4</sup>
2022.10.			10 000 Ft		
2022.11.			10 000 Ft		
2022.12.			10 000 Ft		
2023.01.			10 000 Ft		
<b>Szülőknek összesen átadott összeg:</b>					<b>.....Ft</b>

Az intézmény vezetőjeként aláírással igazolom, hogy a fenti táblázatban felsorolt tanuló és családja teljesíti a pályázati kiírás feltételeit. **IGEN – NEM<sup>5</sup>**

Kérjük a kapcsolódó dokumentumokat az intézményben 5 évig megőrizni, és kérésre azokat az PPCHA alapítvány képviselőjének ellenőrzésre átadni.

Dátum:.....

.....  
Intézményvezető

PH

.....  
Gyermekvédelmi felelős<sup>6</sup>