



HOSSZABBÍTÁSI KÉRELEM

Alulírott¹ szülő/gondviselő azzal a kérelemmel fordulok a *Gyermekleukémia Alapítványhoz*, hogy² nevű, leukémiás / daganatos megbetegedésben szenvedő gyermekem részére a havi családtámogatást meghosszabbítani szíveskedjen, mivel gyermekem betegsége és az anyagi, illetve szociális helyzetünk miatt a támogatás nagyban hozzájárulhat a gyermek gyógyulásának elősegítéséhez.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a³ évben már benyújtott és elbírált támogatási kérelmemben szereplő adataimban semmilyen változás nem történt.

Kelt,

Köszönettel:

¹ A SZÜLŐ/gondviselő nevét kell ide beírni

² A támogatást igénylő GYERMEK nevét kell ide beírni

³ Azt az ÉVSZÁMOT kell beírni, amelyik évben már megkapta a támogatást, aminek a hosszabbítást igényli.