**Az adomány kedvezményezettje**: Tolna Vármegyei Balassa János Kórház

**Az adományozó adatai**, **természetes személy esetén**:

név: ………………………………………………………..

születési név: ………………………………………………

születési hely, idő: ……………….. …….. ……. ……..

anyja neve: ………………………………………………..

lakcím: …………………………………………………….

adóazonosító: ………………………………………………

email cím: ………………………………………………….

telefonszám: ……………………………………………….

**Jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező gazdasági társaság esetén**:

cégnév: ………………………………………………………..

székhely: ………………………………………………………

adószám: ………………..……..……..

kapcsolattartó neve: ………………………………………………..

telefonszáma: …………………………………………………….

email címe: ………………………………………………….

**Az adomány tárgya**: …………………………………………………………………………………………………………

**Az adományozási szándék időpontja:** ……………………………………………………………………

**Az adományozó által meghatározott felhasználási cél**: …………………………………………………………………………………………………………

**Az adomány értéke**:

………………………………………… Bruttó

………………………………………… Nettó

………………………………………… piaci értéke

**Az adomány átadását megelőzően, kérjük elküldeni az adomány valós tulajdoni helyzetét igazoló iratot (számlát)!**

**Az adomány típusa**:

Pénzbeli adomány? IGEN NEM (a megfelelő aláhúzandó)

Természetbeni adomány? IGEN NEM (a megfelelő aláhúzandó)

**Az adomány műszaki állapota**: ………………………………………………………………..