

"B" típusú pályázati iratlap

2018/2019., 2019/2020. és 2020/2021. tanévre vonatkozóan

Kérjük, hogy a kinyomtatott pályázati iratlapot a szükséges mellékletekkel a lakóhely szerinti települési önkormányzatnál 2017. november 7-ig szíveskedjen benyújtani egy eredeti, aláírt példányban.

Alapadatok:

Önkormányzat neve:

Vezetéknév:

Keresztnév:

Adóazonosító jel:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Lakóhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

Szociális adatok – központi:

A pályázóval egy háztartásban élők egy főre eső havi nettó jövedelme: _____ Ft

További jellemző adatok a pályázó szociális rászorultságának igazolására:

A pályázó házas: igen / nem

A pályázó gyermeket nevel: igen / nem

Gyermekeinek száma: _____ fő

A pályázó önfenntartó: igen / nem

A pályázó eltartott: igen / nem

A pályázóval egy háztartásban élők eltartottak száma: _____ fő

A pályázó szülei elváltak: igen / nem

A pályázó szülei különváltak: igen / nem

A pályázó szül je gyermekét/gyermekeit egyedül neveli: igen / nem

A pályázó árva: igen / nem

A pályázó félárva: igen / nem

A pályázó gyámolt: igen / nem

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásban részesül : igen / nem

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásának min sége: (ideiglenesen elhelyezett, átmeneti nevelt, tartós nevelt, utógondozói ellátott)

A pályázó fogyatékossgal él : igen / nem

A fogyatékossg megnevezése, mértéke: _____

A pályázóval egy háztartásban él k körében tartósan beteg vagy rokkant: van / nincs

A pályázóval egy háztartásban él k körében munkanélküli: van / nincs

Ha igen, akkor a munkanélküliek száma: ____ f

A pályázó által a szociális rászorultságra igazolására fontosnak tartott körülmények:

Szociális adatok – kiegészít

A kitöltött pályázati rlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelez mellékletek együttes benyújtásával érvényes. Jelen rlaphoz csatolt mellékletek száma: db.

Adatvédelmi nyilatkozat

Büntet jogi felel sségem tudatában kijelentem, hogy az EPER-Bursa rendszerben rögzített, a pályázati rlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati rlapon és mellékleteiben nem a valóságnak megfelel adatokat tüntetek fel, úgy a Bursa Hungarica Ösztöndíjrendszerb l pályázatom kizárható, a megítélt támogatás visszavonható.

Büntet jogi felel sségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati rlap benyújtásakor fels oktatási intézménybe még nem nyertem felvételt.

Hozzájárulok ahhoz, hogy:

a) a pályázati rlapon rögzített személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye és azokat a megyei önkormányzat és a Támogatáskezel részére – kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellen rzése céljából – átadja, illet leg az ösztöndíj id tartama alatt maga kezelje;

b) a Támogatáskezel személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellen rzése céljából az ösztöndíj id tartama alatt kezelje;

c) a fels oktatási intézmény hallgatói jogviszonyomról a Támogatáskezel nek, illetve a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson;

d) hozzájárulok továbbá a pályázaskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítás célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, valamint a támogatásra való jogosultság ellenrzése céljából történő továbbításához.

Kelt:.....

.....
pályázó aláírása

.....
aláíró neve nyomtatott nagybetűvel

Alulírott, mint a 18. életévét még be nem töltött ösztöndíjas törvényes képviselője kifejezetten és visszavonhatatlanul hozzájárulok a fenti nyilatkozatban meghatározott adatkezeléshez.

Kelt:.....

.....
törvényes képviselő aláírása¹

1 A törvényes képviselő aláírása abban az esetben szükséges, ha az ösztöndíjas még nem töltötte be 18. életévét. A törvényes képviselő nyilatkozata önmagában nem elégséges, nem pótolja a 18. életévét be nem töltött ösztöndíjas aláírását.

.....
aláíró neve nyomtatott nagybetűvel