

**2012. ÉVI BURSA HUNGARICA FELSŐOKTATÁSI ÖNKORMÁNYZATI
ÖSZTÖNDÍJPÁLYÁZAT**

„B” TÍPUSÚ PÁLYÁZATI ŰRLAP

**A 2011/2012. TANÉVBEN UTOLSÓ ÉVES, ÉRETTSÉGI ELŐTT ÁLLÓ KÖZÉPISKOLÁSOK
ILLETVE
FELSŐOKTATÁSI INTÉZMÉNYBE MÉG FELVÉTELT NEM NYERT ÉRETTSÉGIZETT
FIATALOK SZÁMÁRA**

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL A PÁLYÁZÓ TÖLTI KI A SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁBAN, LAKCÍMKÁRTYÁJÁN ÉS ADÓIGAZOLVÁNYÁN TALÁLHATÓ ADATOKNAK MEGFELELŐEN! A MEGADOTT MEZŐK KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ, A HIÁNYOSAN KITÖLTÖTT ŰRLAP FORMAI HIBÁS ÉS NEM FOGADHATÓ EL!

A PÁLYÁZÓ NEVE:
ADÓAZONOSÍTÓ JELE: <input style="width: 150px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Születési hely, dátum: <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Anyja születési (leánykori) neve:
Lakóhely:
Irányítószám: <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Település:
Utca, házszám:
Telefonszám:
E-mail cím:
Érettségi éve:

folytatás a túldalón

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

További jellemző adatok a pályázó szociális rászorultságának igazolására:

A pályázó önfenntartó: igen / nem

A pályázó eltartott: igen / nem

A pályázó családjában az eltartottak száma: _____ fő

A pályázó szülei elváltak: igen / nem

A pályázó szülei különváltak: igen / nem

A pályázó szülője gyermekét/gyermekait egyedül neveli igen / nem

A pályázó árva: igen / nem

A pályázó félárva: igen / nem

A pályázó gyámolt: igen / nem

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásban részesülő: igen / nem

Ideiglenesen elhelyezett, átmeneti nevelt, tartós nevelt, utógondozói ellátott (a megfelelő rész aláhúzva)

A pályázó fogyatékkal élő: igen / nem A fogyatékoság megnevezése, mértéke: _____

A pályázó családjában tartósan beteg, vagy rokkant: van / nincs

A pályázó családjában munkanélküliség: van / nincs Ha igen, akkor a munkanélküliek száma: _____ fő

A pályázó által a szociális rászorultság igazolására fontosnak tartott körülmények:

A kitöltött pályázati űrlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelező mellékletek együttes benyújtásával érvényes. Jelen űrlaphoz csatolt mellékletek száma: _____.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen pályázati űrlap benyújtásakor felsőoktatási intézménybe még nem nyertem felvételt.

Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen adatlapon rögzített személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye, és azokat a megyei önkormányzat és a Wekerle Sándor Alapkezelő részére – kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – átadja, illetőleg az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Wekerle Sándor Alapkezelő személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából az ösztöndíj időtartama alatt kezelje, valamint ellenőrzés céljából az Oktatási Hivatalnak megküldje.

Hozzájárulok a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítása célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, valamint a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából történő továbbításához.

Hozzájárulok, hogy a felsőoktatási intézmény hallgatói jogviszonyomról a Wekerle Sándor Alapkezelőnek, illetve a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson.

....., 2011.

.....
a pályázó aláírása

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

....., 2011.

.....
a törvényes képviselő aláírása*

(*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.)