



## "A" típusú pályázati űrlap

a 2015/2016. tanév II. és a 2016/2017. tanév I. félévére vonatkozóan

*Kérjük, hogy a kinyomtatott pályázati űrlapot a szükséges mellékletekkel a lakóhely szerinti települési önkormányzatnál **2015. november 9-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:

### Oktatási adatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy nem vagyok a Magyar Honvédség és a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos és szerződéses állományú hallgatója.

Intézmény neve:

Kar:

Szak, szakpár:

Képzési forma:

Tagozat:

Finanszírozási forma:

Neptun azonosító:

ETR azonosító:

## 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 öfenntartó: igen / nem

A pályázó eltartott: igen / nem

A pályázóval egy háztartásban élő eltartottak száma: \_\_\_\_\_ fő

A pályázó szülei elváltak: igen / nem

A pályázó szülei különváltak: igen / nem

A pályázó szülője gyermekét/gyermekeit egyedül neveli: igen / nem

A pályázó árva: igen / nem

A pályázó félárva: igen / nem

A pályázó gyámolt: igen / nem

A pályázó fogyatékossgal élő: igen / nem

A fogyatékossg megnevezése, mértéke: \_\_\_\_\_

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásban részesülő: igen / nem

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

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

A pályázóval egy háztartásban élők körében munkanélküli: van / nincs

Ha igen, akkor a munkanélküliek száma: \_\_\_\_\_ fő

A pályázó részesül kollégiumi ellátásban: igen / nem

A pályázó naponta ingázik-e a lakóhelye és felsőoktatási intézménye között: igen / nem

**A pályázó által a szociális rászorultság igazolására fontosnak tartott körülmények:**

## Szociális adatok – kiegészítő

...

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

### Adatvédelmi nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az EPER-Bursa rendszerben rögzített, a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati űrlapon és mellékleteiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntetek fel, úgy a Bursa Hungarica Ösztöndíjrendszerből pályázatom kizárható, a megítélt támogatás visszavonható.

Hozzájárulok ahhoz, hogy:

- a) a pályázati űrlapon rögzített személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye és azokat a megyei önkormányzat és a Támogatáskezelő részére – kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából – átadja, illetőleg az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje;
- b) a Támogatáskezelő személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából az ösztöndíj időtartama alatt kezelje;
- c) a felsőoktatási intézmény hallgatói jogviszonyomról a Támogatáskezelőnek, illetve a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson;
- d) hozzájárulok továbbá a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítás célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, valamint a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából történő továbbításához.

Kelt:.....

.....

pályázó aláírása

.....

aláíró neve nyomtatott nagybetűvel