**délegyháza község felsőoktatási ösztöndíj pályázata**

**Pályázati nyomtatvány**

a szükséges mellékletekkel együtt 2017. február 24. napján 11 óráig kell benyújtani aláírva 1 példányban az önkormányzat titkárságán.

**Alapadatok:**

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:

Sza, szakpár:

Képzési forma:

Tagozat:

Finanszírozási forma:

Neptun azonosító:

ETR azonosító:

**Szociális adatok – központi:**

A pályázóval közös 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:

Gyermekek száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fő

A pályázó önfenntartó: igen / nem

A pályázó eltartott: igen / nem

A pályázó egy háztartásban élő eltartottak száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fő

A pályázó szülei elváltak: igen / nem

A pályázó szülei különváltan élnek: 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 fogyatékossággal élő: igen / nem

A fogyatékosság megnevezése, mértéke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A pályázóval egy háztartásban élők körében tartós 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

**Csatolandó Mellékletek:**

1. Család jövedelmét igazoló dokumentumok

2. Tanulói jogviszony igazolás a befejezett 2016/2017. tanév első félévéről

3. a következő félévre történő beiratkozás igazolása

**adatvédelmi nyilatkozat**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy 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, a 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 az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje;

b) a felsőoktatási intézmény hallgatói jogviszonyomról a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson;

c) 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.

Délegyháza, 201………………………………

 ………………………………………

 pályázó aláírása

 …………………………………………

 aláíró neve nyomtatott nagybetűvel