**PÁLYÁZATI ŰRLAP 2019/2020 tanév**

Tanuló neve: ……………………………………………………………………………….......

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………...

Email cím: …………………………………………………………………………………...

Tanuló lakóhelye: …………………………………………………………………………...

Születési ideje és helye: ……………………………………………………………………

Anyja neve: …………………………………………………………………………………...

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………...

Oktatási intézmény neve és címe: …………………………………………………………………………………………...

Évfolyam: …………. Szak: …………………………………………………………………….

A tanulmányok várható befejezése:………………..év………………..hónap

1.) A család jövedelmi viszonyaira vonatkozó adatok:

A közös háztartásban élők adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Születés hely és idő | Családi kapcsolat a pályázóval | Családi állapota | Foglalkozása | Havi nettó jövedelem (családi pótlékkal) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

A pályázó szülei elváltak: igen nem

A pályázó szülei különélnek: igen nem

Elvált szülők esetén a kifizetett tartásdíj összege: ……………………….Ft/hó

a kapott tartásdíj összege: ………………………… Ft/hó

Ha nem kap tartásdíjat, ennek oka: …………………………………………………………………………………………………...

A pályázó félárva: igen nem

A pályázó teljes árva: igen nem

Ha a pályázó árva, az árvaellátás összege: …………………… Ft/hó

A CSALÁD EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ JÖVEDELME: ……………………….. FT/HÓ

2.) A család életkörülményeit befolyásoló tényezők:

A pályázó ……………… %-os rokkant, vagy testi fogyatékos

Apja ……………………. %-os rokkant, vagy testi fogyatékos

Anyja ……………………%-os rokkant, vagy testi fogyatékos

Testvére …………………%-os rokkant, vagy testi fogyatékos

A pályázó rendszeres orvosi kezelésre szorul: igen nem

Egyéb szociális rászorultság és indokai: …………………………………………………………………………………………………...

3.) A pályázó tanulmányaira vonatkozó kérdések:

A 2017/2018. tanév végi tanulmányi eredménye: ……………………………………………

(az iskolai bizonyítvány szerinti tantárgyak osztályzatainak tanulmányi átlaga szükséges)

Rendelkezik nyelvvizsgával: igen nem

Nyelv: …………………………

Szint/fok: …………………….. Nyelvvizsga megszerzésének éve: ………………….

Pályázott már *EFOP-3.9.2-16-2017-00024 számú projekt keretében kiírt „Ösztöndíj pályázat középiskolások részére”*pályázaton: igen nem

Mely félévben nyert az *EFOP-3.9.2-16-2017-00024 számú projekt keretében kiírt* „*Ösztöndíj pályázat középiskolások részére*” pályázaton: ………………………

A pályázat szöveges indoklása

Önéletrajz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tudomásul veszem, hogy a hiányosan kitöltött pályázati adatlap, és a szükséges igazolások hiánya a pályázatból való automatikus kizárásomat jelenti.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: .................…………….

……………………………..

tanuló aláírása

CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK

1. A pályázó tanulmányi és egyéb eredményét igazoló kötelező mellékletek:
2. A pályázó tanuló iskolalátogatási igazolása.
3. A 2018/2019. év végi tanulmányi eredményről igazolás:

A hivatalosan (aláírással és pecséttel) hitelesített, iskolai bizonyítvány, fénymásolata, amelyben szerepelnek az osztályzatok.

Ennek hiányában a pályázat érvénytelen.

1. Nyelvvizsga bizonyítvány fénymásolata.
2. A pályázó szociális rászorultsága igazolására pályázat további kötelező mellékletként az alábbi okiratokat kell csatolni:
3. Lakcím kártya fénymásolata.

b) A pályázó és a vele egy háztartásban élők egy főre jutó jövedelmének havi forint összegét bizonyító igazolások:

- Munkabér esetén a megelőző hónap jövedelméről szóló munkáltatói igazolás.

- Munkanélküli ellátás, nyugdíj és nyugdíjszerű ellátások esetén az utolsó, teljes ellátás csekkszelvénye, vagy a folyósító szerv, illetve számlavezető pénzintézet igazolása.

- Egyéni- vagy társas vállalkozó nyilatkozzon az utolsó havi átlagjövedelméről, valamint csatoljon nyilatkozatot vagy igazolást a 2017. évi teljes nettó jövedelméről (amely adóbevallásában szerepel).

- Egyéb rendszeres jövedelmek (ingatlan bérbeadás díja stb.) a megelőző három hónap átlaga.

- Tartásdíjról a megelőző hónap csekkszelvénye, a tartásdíjat fizető nyilatkozata, a tartásdíj behajthatatlanságát bizonyító okiratok, jogerős bírói ítélet, egyezség, állam általi megelőlegezés határozatának másolata.

- Családtámogatási ellátásokról (gyes, családi pótlék stb.) a megelőző hónap csekkszelvénye.

- A közös háztartásban élő, 16 évesnél idősebb családtag nappali tagozatot bizonyító iskolalátogatási igazolása.

- A rokkantságot, súlyos fogyatékosságot bizonyító orvosi (orvos-szakértő bizottsági) igazolás, vagy az ellátást megállapító határozat másolata.

- Igazolás a rendszeres orvosi kezelésről.