



"B" típusú pályázati űrlap

2016/2017., 2017/2018. és 2018/2019. tanévre 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:

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 élő 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

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

A pályázó fogyatékossgal élő: igen / nem

A fogyatékossg megnevezése, mértéke: _____

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 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.

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

Hozzájárulok ahhoz, hogy:

- 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;
- a Támogatáskezelő személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából az ösztöndíj időtartama alatt kezelje;
- 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

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

.....

aláíró neve nyomtatott nagybetűvel

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.