**EFOP-1.5.3-16-2017-00111 KÓDSZÁMÚ**

**„Humán szolgáltatások fejlesztése Vásárosnaményban és térségben” című pályázat**

**ÖSZTÖNDÍJPROGRAM**

**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

A pályázati űrlap kitöltése kötelező! Amennyiben a pályázat kitöltése kézzel történik, kérjük NYOMTATOTT NAGY BETŰKET használjon!

1. **A PÁLYÁZÓ ADATAI**

**1.1. Személyes adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Szül. hely, idő:** |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  |
| **Lakóhely (állandó lakcím):** |  |

**1.2. Tanulmányokra vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Tanulói jogviszonya (kérjük, aláhúzással jelölje): | Középiskolai tanuló  Felső oktatásban hallgató |
| Megkezdett évfolyam száma a 2018/2019. tanévben: |  |
| Középiskolai vagy felsőoktatási tanulmányai során ismételt-e évfolyamot (kérjük, aláhúzással jelölje): | IGEN / NEM |
| 2018/2019. év I. félévi tanulmányi átlaga (hagyományos átlagszámítás szerint, a magatartás és szorgalom jegyek kivételével): |  |
| A kiválasztás alapjául szolgáló tanulmányi átlag valamely tantárgyi osztályzata elégtelen (kérjük, aláhúzással jelölje): | IGEN / NEM |
| Igazolatlan hiányzások száma 2018/2019. tanév I. félévében (órában): |  |
| Igazgatói, osztályfőnöki, szaktanári megrovásban részesült a 2018/2019. tanév I. félévében (kérjük, aláhúzással jelölje): | IGEN / NEM |
| |  |  | | --- | --- | | Részesül-e más (tanulmányi/szociális) ösztöndíjban:  (IGEN válasz esetén az ösztöndíj típusa/összege):  ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. | IGEN/NEM | | IGEN/NEM |

**1.3. Kapcsolattartási adatok**

E-mail cím:

Telefonszám:

**2. AZ OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI**

Az intézmény neve:

Címe:

OM azonosítója:

**3. NYILATKOZATOK**

3.1. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

3.2. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján hozzájárulok, hogy az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges igazolásokat megkérje.

3.3. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett, már kiutalt ösztöndíjat a folyósító szerv visszaköveteli.

3.4. Az ösztöndíj folyósítását (kitöltendő) a

-nál (hitelintézet neve) vezetett

- - számú bankszámlára átutalni szíveskedjenek.

*Kelt.: ………………….. , hónap nap*

Aláírás (kiskorú pályázó esetén törvényes képviselő is aláír):

Pályázó Szülő/Törvényes képviselő

**A PÁLYÁZATHOZ AZ ALÁBBI DOKUMENTUMOK BENYÚJTÁSA SZÜKSÉGES:**

* Tanulói/hallgatói jogviszony-igazolás;
* Tanulmányi eredmény igazolása (a megelőző, 2018/2019. I. félévi értesítőről, vizsgajegyek átlagáról készített, az iskola által hitelesített másolat, elektronikus tanulmányi rendszerekből kinyomtatott, az intézmény által hitelesített dokumentum);
* Hátrányos, halmozottan hátrányos helyzet igazolása (területileg illetékes jegyző által kiadott igazolás/határozat másolati példánya, melyre „az eredetivel mindenben megegyező másolat” szöveg kerül felvezetésre a tanuló és törvényes képviselője aláírása mellett);
* Állandó lakóhely igazolása (lakcímkártya másolata, melyre „az eredetivel mindenben megegyező másolat” szöveg kerül felvezetésre a tanuló és törvényes képviselője aláírása mellett);
* Magyar állampolgárság igazolása (a személyi igazolvány másolata, melyre „az eredetivel mindenben megegyező másolat” szöveg kerül felvezetésre a tanuló és törvényes képviselője aláírása mellett);
* Közösségi szerepvállalásról és az elvégzett önkéntes tevékenységről az intézmény által kiadott igazolás;
* Középfokú oktatási intézményben tanuló esetén az eddig végzett közösségi szolgálatról igazolás (KÖSZI füzet intézmény által hitelesített másolata);