

PÁLYÁZATI ŰRLAP

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

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

**EFOP-3.9.2-16-2017-00024 számú,
Humán kapacitások fejlesztése a Hevesi járásban című projekt**

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 különélnék: 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

SZÉCHENYI 2020



Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

*EFOP-3.9.2-16-2017-00024 számú,
Humán kapacitások fejlesztése a Hevesi járásban című projekt*

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:
 - a) A pályázó tanuló iskolalátogatási igazolása.
 - b) A **2017/2018. év végi** tanulmányi eredményről igazolás:
A **hivatalosan (aláírással és pecséttel) hitelesített, iskolai bizonyítvány,** fénymásolata, amelyben szerepelnek az osztályzatok.
Ennek hiányában a pályázat érvénytelen.
 - c) Nyelvvizsga bizonyítvány fénymásolata.
2. A pályázó szociális rászorultsága igazolására pályázat további kötelező mellékletként az alábbi okiratokat kell csatolni:
 - a) 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 pénzügyintézet 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 fogyatékoságot bizonyító orvosi (orvos-szakértő bizottsági) igazolás, vagy az ellátást megállapító határozat másolata.
 - Igazolás a rendszeres orvosi kezelésről.