

„A” típusú pályázati űrlap

a 2012/2013. tanév II. és a 2013/2014. tanév I. félévére vonatkozóan

Kérjük, hogy a kinyomtatott pályázati űrlapot a szükséges mellékletekkel a lakóhely szerinti települési önkormányzatnál 2012. november 23-ig szíveskedjen benyújtani egy eredeti, aláírt példányban.

Alapadatok:

Önkormányzat neve:

Vezetéknév:

Keresztnév:

Adóazonosító jel:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakcím:

E-mail cím:

Telefonszám:

Oktatási adatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy nem vagyok a Magyar Honvédség és a fegyveres szervek hivatásos és szerződéses állományú hallgatója.

Intézmény neve:

Kar:

Szak, szakpár:

Képzési forma:

Tagozat:

Finanszírozási forma:

Neptun azonosító:

ETR azonosító:

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/gyermekeit egyedül neveli: igen / nem

A pályázó árva: igen / nem

A pályázó félárva: igen / nem

A pályázó gyámolt: igen / nem

A pályázó fogyatékossgal élő: igen / nem

A fogyatékossg megnevezése, mértéke: _____

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásban részesülő: igen / nem

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

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 részesül kollégiumi ellátásban: igen / nem

A pályázó naponta ingázik-e a lakóhelye és felsőoktatási intézménye között: igen / nem

A pályázó által a szociális rászorultság igazolására fontosnak tartott körülmények:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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.

Hozzájárulok ahhoz, hogy:

- a) 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.
- b) a Támogatáskezelő személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából az ösztöndíj időtartama alatt kezelje.
- c) a felsőoktatási intézmény hallgatói jogviszonyomról a Támogatáskezelőnek, illetve a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson.
- d) 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

„B” típusú pályázati űrlap

2013/2014., 2014/2015. és 2015/2016. tanévre vonatkozóan

Kérjük, hogy a kinyomtatott pályázati űrlapot a szükséges mellékletekkel a lakóhely szerinti települési önkormányzatnál **2012. november 23-ig** szíveskedjen benyújtani egy eredeti, aláírt példányban.

Alapadatok:

Önkormányzat neve:

Vezetéknév:

Keresztnév:

Adóazonosító jel:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakcím:

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/gyermekeit 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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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) 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

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

c) 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 aláírása

.....
aláíró neve nyomtatott nagybetűvel