

**2012. ÉVI BURSA HUNGARICA FELSŐOKTATÁSI ÖNKORMÁNYZATI  
ÖSZTÖNDÍJPÁLYÁZAT**

**„A” TÍPUSÚ PÁLYÁZATI ŰRLAP**

**FELSŐOKTATÁSI INTÉZMÉNYEK HALLGATÓI SZÁMÁRA**

**A 2011/2012. TANÉV II. FÉLÉVÉRE ÉS A 2012/2013. TANÉV I. FÉLÉVÉRE  
VONATKOZÓAN**

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL A PÁLYÁZÓ TÖLTI KI A SEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁBAN, LAKCÍMKÁRTYÁJÁN ÉS ADÓIGAZOLVÁNYÁN TALÁLHATÓ ADATOKNAK MEGFELELŐEN! A MEGADOTT MEZŐK KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ, A HIÁNYOSAN KITÖLTÖTT ŰRLAP FORMAI HIBÁS ÉS NEM FOGADHATÓ EL!

<b>A PÁLYÁZÓ NEVE:</b>	
ADÓAZONOSÍTÓ JELE: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Születési hely, dátum:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Anyja születési (leánykori) neve:	
Lakóhely:	
Irányítószám:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Település:	
Közterület, házszám:	
Telefonszám:	
E-mail:	
Felsőoktatási intézmény <sup>1</sup> :	
Kar <sup>2</sup> :	
Szak, szakpár:	
Képzési forma: <input type="checkbox"/> felsőfokú alapképzés (BA, BSc) <input type="checkbox"/> egységes, osztatlan alapképzés <input type="checkbox"/> mesterképzés (MA, MSc) <input type="checkbox"/> felsőfokú szakképzés	
Tagozat: <input type="checkbox"/> teljes idejű képzés (nappali képzés munkarendje) <input type="checkbox"/> részidős képzés (esti vagy levelező képzés munkarendje) <input type="checkbox"/> távoktatás	

*folytatás a túloldalon*

<sup>1</sup> Amennyiben a hallgató egy időben több felsőoktatási intézménnyel is hallgatói jogviszonyban áll, azt a felsőoktatási intézményt kell megneveznie, amellyel elsőként létesített hallgatói jogviszonyt. A felsőoktatási intézmények szerződése alapján folyó, közösen meghirdetett – egyik szakon nem hitéleti, a másik szakon hitoktató, illetve hittanár – két szakos képzés esetében a hallgató az állami felsőoktatási intézményt köteles megnevezni.

<sup>2</sup> A karral nem rendelkező felsőoktatási intézménynél üresen hagyható

**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 Gyermekének száma: \_\_\_\_\_ fő

A pályázó önfenntartó: igen / nem A pályázó eltartott: igen / nem

A pályázó családjában az 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

Ideiglenesen elhelyezett, átmeneti nevelt, tartós nevelt, utógondozói ellátott (a megfelelő rész aláhúzva)

A pályázó fogyatékkal él: igen / nem A fogyatékoság megnevezése, mértéke: \_\_\_\_\_

A pályázó családjában tartósan beteg, vagy rokkant: van / nincs

A pályázó családjában munkanélküliség: 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: \_\_\_\_\_.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.**

Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen adatlapon rögzített személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye, és azokat a megyei önkormányzat és a Wekerle Sándor Alapkezelő részére – kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – átadja, illetőleg az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Wekerle Sándor Alapkezelő személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából az ösztöndíj időtartama alatt kezelje.

Hozzájárulok a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítása célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, valamint a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából történő továbbításához.

Hozzájárulok, hogy a felsőoktatási intézmény hallgatói jogviszonyomról a Wekerle Sándor Alapkezelőnek, illetve a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson.

....., 2011. ....

.....  
a pályázó aláírása