

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

**„B” TÍPUSÚ PÁLYÁZATI ŰRLAP**

**A 2011/2012. TANÉVBEN UTOLSÓ ÉVES, ÉRETTSÉGI ELŐTT ÁLLÓ KÖZÉPISKOLÁSOK  
ILLETVE  
FELSŐOKTATÁSI INTÉZMÉNYBE MÉG FELVÉTELT NEM NYERT ÉRETTSÉGIZETT  
FIATALOK SZÁMÁRA**

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

A PÁLYÁZÓ NEVE:	
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"/>
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:	
Utca, házsám:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Érettségi éve:	

*folytatás a túloldalon*

**A pályázóval egy háztartásban élők egy főre eső havi nettó jövedelme: \_\_\_\_\_ Ft**

**További jellemző adatok a pályázó szociális rászorultságának igazolására:**

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/gyermekét 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 fogyatékossgal él: igen / nem A fogyatékossg 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 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.**

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

**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, valamint ellenőrzés céljából az Oktatási Hivatalnak megküldje.**

**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

**Alulírott, mint a 18. életévét még be nem töltött ösztöndíjas törvényes képviselője kifejezetten és visszavonhatatlanul hozzájárulok a fenti nyilatkozatban meghatározott adatkezeléshez.**

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

.....  
a törvényes képviselő aláírása\*

(\*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.)