

1. számú melléklet: Kisszállás község Önkormányzat Képviselő-testületének 7/2018. (VI.1.) önkormányzati rendelethez

PÁLYÁZAT TANULMÁNYI ÖSZTÖNDÍJ MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

A vastagon bekeretezett részt az önkormányzat tölti ki!

Érkezett:	Rögzítő:	Ellenőrző:	Sorszám:
------------------	-----------------	-------------------	-----------------

I. A pályázatot benyújtó személyi adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:.....

Lakóhelye: Kisszállás:

(Kérjük csatolja a lakcímkártya fénymásolatát!)

Levelezési cím, amennyiben eltér a lakóhelytől:

irányítószám, helység:

..... utca, házsám

Hátrányos helyzetet vagy halmozottan hátrányos helyzetet megállapító határozat száma:.....

Kérjük csatolja (a pályázat benyújtása időpontjában érvényes) a jogosultságot megállapító határozat fénymásolatát!

telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. A szülők (gondviselők) adatai:

Név:

Lakcím: Kisszállás,

Telefon:

Név:

Lakcím: Kisszállás,

Telefon:

III. Szociálisan rászoruló helyzetemre való tekintettel, plusz pontok megállapítását kérem: igen
nem

1) Ha a pályázót egyedül neveli a szülő (gondviselő), annak oka:

a) a másik szülő elhunyt

b) elvált

c) egyéb: _____

2) Egy főre eső jövedelem beszámítását kérem: igen
nem

Kérjük csatolja az egy főre eső jövedelem megállapítása érdekében a családban élők utolsó havi jövedelméről szóló igazolásokat.

3) Egyéb ok: _____

_____ (leírása)

IV. Bankszámla: _____ (bankfiók megnevezése)

_____ (számlaszám),
amelyre az ösztöndíj elnyerése esetén az utalást kéri.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen adatlapon rögzített személyes adatokat a pályázatot kiíró Kiszállás Önkormányzata nyilvántartásba vegye, és azokat kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából, illetőleg az ösztöndíj időtartama alatt kezelje.

Kiszállás, 20..... év hó nap

.....
pályázó aláírása

.....
szülő(k) (gondviselő(k)) aláírása

V. Oktatási intézmény adatai:

Iskola neve: _____

címe: _____

Telefonszáma: _____

A tanuló jelenlegi évfolyama: osztálya:

VI. Bizonyítvány átlageredménye:/..... tanévben:**Oktatási****intézmény tölti ki !**

félévi

év-végi:,

intézmény vezető

Dátum, _____
aláírása

PH

oktatási

VII. Egyéb eredményekVersenyeredmények(Nemzetközi, országos, megyei, területi és iskolai szintű (személyes megjelenést igénylő) **tanulmányi** versenyek eredményei.)

Figyelem! Csak az egy tanévnél nem régebbi eredmények kerülnek beszámításra)

A verseny megnevezése	Időpontja	Helyezés

Nyelvvizsga-eredmények (Csak akkor kerüljön kitöltésre, ha az **államilag** elismert nyelvvizsga-bizonyítvány másolatát csatolni tudja. Külföldön szerzett nyelvvizsga esetén magyar nyelvre fordított hiteles másolat szükséges.)

EFOP-3.9.2-16-2017-00004

Humán kapacitások fejlesztése a kiskunhalasi járásban



Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

SZÉCHENYI 2020

Nyelv	Fokozat	Típus

Kisszállás, 20.... év hó nap

ph.

.....
igazgató / osztályfőnök

EFOP-3.9.2-16-2017-00004

Humán kapacitások fejlesztése a kiskunhalasi járásban



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

SZÉCHENYI 2020

