

1. melléklet^{2,3}

Kisszállás község Önkormányzat Képviselő-testületének

7/2018.(VI.1.) önkormányzati rendelethez



Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

SZÉCHENYI 2020

PÁLYÁZAT TANULMÁNYI ÖSZTÖNDÍJ MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

A vastagon bekeretezett részt az önkormányzat tölti ki!

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

I. Pályázatot benyújtó személyi adatai:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhelye: Kisszállás,

(Kérjük csatolja a lakcímkártya fénymásolatait!)

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.

IV. Egyéb ok: _____

_____ (leírása)

V. 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 Község Önkormányzata nyilvántartásba vegye, és azokat kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából, illetőleg időtartama alatt kezelje.

Kiszállás, 20 év hó nap

.....

pályázó aláírása

.....

.....

szülő(k) (gondviselő(k)) aláírása

VI. Oktatási intézmény adatai:

Iskola neve:

Címe:

Telefonszáma:

A tanuló jelenlegi évfolyama: osztálya:

VII. Bizonyítvány átlageredménye:**Oktatási intézmény tölti ki!**

20...../20..... tanévben:

félévi:

év-végi:

bizonyítványban szereplő **magatartás** érdemjegy:

a tanuló sajátos nevelési igényű? (SNI) igen/nem

PH

oktatási intézmény vezető aláírása

Dátum,

VIII. Egyéb eredményekVersenyeredmények:

(Nemzetközi, országos, megyei, területi és iskola 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.)

Nyelv	Fokozat	Típus

Kisszállás, 20 év hó nap

ph.

.....
igazgató / osztályfőnök