

**PÁLYÁZAT TANULMÁNYI ÖSZTÖNDÍJ MEGÁLLAPÍTÁSÁRA**

A vastagon bekeretezett részt az önkormányzat tölti ki!

<b>Érkezett:</b>	<b>Rögzítő:</b>	<b>Ellenőrző:</b>	<b>Sorszám:</b>
------------------	-----------------	-------------------	-----------------

**I. Pályázatot benyújtó személyi adatai:**

Név: .....

Születési hely, idő: .....

.....

Anyja neve: .....

Lakóhelye: Kiszállás, .....

(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 megál-  
lapító határozat fénymásolatát!

telefonszáma: ....., e-mail címe: .....

**II. A szülők (gondviselők) adatai:**

Név: .....

Lakcím: Kiszállás, .....

Telefon: .....

Név: .....

Lakcím: Kiszállás, .....

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

a bizonyítványban **elégtelen értékelés** szerepel? igen/nem

PH \_\_\_\_\_

oktatási intézmény vezető aláírása

Dátum, \_\_\_\_\_

**VIII. Egyéb eredmények**Versenyeredmények:

(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