

Támogatási adatlap

Zamárdi Város Önkormányzata felsőoktatási tanulmányi támogatásának igényléséhez

Kérelmező neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Oktatási intézmény neve és címe,
ahol tanulmányait folytatja:

Szemeszter:

Kar, szak:

A kérelem benyújtását megelőző elért tanulmányi eredmény átlaga:

Amennyiben támogatást nyer, hova kéri a támogatás folyósítását? *(megfelelő rész aláhúzendő)*

Lakcímre

Bankszámlára

Amennyiben bankszámlára kéri a támogatást:

Bank neve:

Bankszámlaszám:

Nyilatkozat az adatkezeléshez való hozzájáruláshoz

Alulírott..... hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelmemben foglalt adatokat Zamárdi Város Önkormányzat Képviselő-testülete, Polgármesteri hivatala a pályázat elbírálása, a támogatás folyósítása érdekében kezelje és nyilvántartsa.

Kelt

Pályázó aláírása

IGAZOLÁS

(A FELSŐOKTATÁSI INTÉZMÉNY TÖLTI KI!)

Ezennel igazoljuk, hogy

(anyja neve:) a(z)

.....intézményben

..... karon,

..... szakon

államilag finanszírozott képzésben

- (A) első alapképzésben (BA, BSc),
- (B) első osztatlan, egységes képzésben (O),
- (C) első mesterképzésben

➤ **Nappali** tagozaton felsőfokú tanulmányokat folytat.

➤ A 20...../20.....-es tanév első félévében intézményünk **beiratkozott hallgatója.**

igazolt féléve aktív

igazolt féléve passzív*

Jelen igazolást az állandó lakhely szerinti Önkormányzat kérésére az elért főiskolai és egyetemi hallgatók támogatására vonatkozó igénylés benyújtása céljából állítottuk ki.

Kelt:, 20.....

PH

.....
Tanulmányi Osztály

**A megfelelő rész aláhúzendő*