**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

az EFOP 3.9.2-16-2017-00040 „Humán kapacitások fejlesztése Lenti Járásban ” – Ösztöndíj pályázat a 2018/2019-es és a 2019/20-as tanévre vonatkozóan.

Kérjük, hogy a kinyomtatott pályázati űrlapot a szükséges mellékletekkel a lakóhely szerinti települési önkormányzatnál,2018. szeptember 14. (péntek) 16.00 óra személyesen szíveskedjen és benyújtani egy eredeti, aláírt példányban, illetve postára adás utolsó napja 2018. szeptember 13.

**Pályázó személyes adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Születési hely: |  |
| Személyi igazolvány száma: |  |
| Lakcím: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |

**Oktatási adatok általános és középiskolai tanulók részére:**

|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény neve: |  |
| Képzési forma: |  |
| Szak, tagozat: |  |

**Szociális adatok:**

A pályázó eltartott: igen / nem

A pályázóval egy háztartásban élő eltartottak száma: \_\_\_\_\_\_ fő

A pályázó szülei elváltak: igen / nem

A pályázó szülei különváltak: igen / nem

A pályázó szülője gyermekét/gyermekeit egyedül neveli: igen / nem

A pályázó árva: igen / nem

A pályázó félárva: igen / nem

A pályázó gyámolt: igen / nem

A pályázó fogyatékossággal élő: igen / nem

A fogyatékosság megnevezése, mértéke: \_\_\_\_\_\_

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásban részesülő: igen / nem

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásának minősége: (ideiglenesen elhelyezett, átmeneti nevelt, tartós nevelt, utógondozói ellátott)

A pályázóval egy háztartásban élők körében tartósan beteg vagy rokkant: van / nincs

A pályázóval egy háztartásban élők körében munkanélküli: van / nincs

Ha igen, akkor a munkanélküliek száma: \_\_\_\_ fő

**Kérjük, röviden írja le, hogy az ösztöndíj elnyerésével mely célokat, terveket valósítana meg többek között az alább felsorolt lehetőségek segítségével (pl. elérendő célokat, 8-10 mondatban fejtse ki). Az ösztöndíj megítélésénél előnyt jelentő szempontok részletes kifejtése.**

(Ösztöndíj összegének felhasználási lehetőségei pl. tanulási célokhoz szükséges könyvek, írószerek vásárlása, tantárgyi felkészítés és korrepetálás díja, nyelvi felkészítés költsége, sportegyesületi tagdíj, sportruházat, ruházat, cipő, sporteszköz, kollégiumi térítési díj, osztálykirándulás költsége, nyári tábor díja, programokra eljutás utazási költsége, belépődíjak pl. színház, uszoda stb.)

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A megnyert ösztöndíj célnak megfelelő felhasználása a folyósítási időszakban ellenőrzésre kerül. Az ösztöndíjban részesülőkkel, ill. törvényes képviselőikkel a támogatási szerződésben rögzítésre kerül, hogy főként mely célokra történik a támogatás felhasználása.

**A kitöltött pályázati űrlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelező mellékletek együttes benyújtásával érvényes.**

**Kötelező mellékletek:**

• iskolalátogatási igazolása (általános iskolás és középiskolás korosztály számára),

• hátrányos helyzetről vagy halmozottan hátrányos helyzetről szóló határozat másolati példánya

• lakcímkártya másolata

**Jelen űrlaphoz kötelezően csatolt mellékletek száma: 3 db.**

**Nyilatkozat**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati űrlapon és mellékleteiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntetek fel, úgy az EFOP 3.9.2-16-2017-00040 „Humán kapacitások fejlesztése Lenti Járásban” Ösztöndíj pályázatból a benyújtott pályázatom kizárható, a megítélt támogatás visszavonható.

**Hozzájárulok ahhoz, hogy:**

 Hozzájárulok a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítás célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez, valamint a pályázat során felmerülő egyéb kötelező adatszolgáltatáshoz kapcsolódóan is átadja a Bíráló bizottságnak, hogy az ösztöndíj időtartama alatt azt kezelje.

Kelt.:………………………………………………

……………………… …………………………………..

Támogató aláírása Ösztöndíjas/Szülő/Törvényes képviselő

……………………… ………………………………………

aláíró neve nyomtatott nagybetűvel aláíró neve nyomtatott nagybetűvel

Átvevő: