

## PÁLYÁZATI ADATLAP

Tarna-menti tanulmányi ösztöndíj igényléséhez  
(18-24 éves főiskolai, egyetemi hallgatók részére)  
2019/2020 őszi félév

### Pályázó adatai:

Név:.....

Szül.hely,idő:.....

Anyja neve:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Adóazonosító jel:.....

TAJ szám:.....

### Szülő/gondviselő adatai:

Név:.....

Szül.hely,idő:.....

Anyja neve:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Telefonszám:.....

### Tanulmányi adatok:

Intézmény neve:.....

Szakirány:.....

Befejezett évfolyam sorszáma:.....

Utolsó (félévi, év végi) bizonyítvány átlaga....

**SZÉCHENYI** 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**

Jelölje be, hogy melyik állítás igaz Önre!

- nagycsaládban élek
- egyedülálló szülő gyermeke vagyok
- szociálisan hátrányos helyzetű a családuk, melynek oka.....  
.....

Kérjük, jelölje meg és egészítse ki! A pályázati támogatás folyósítását

- folyószámlára történő utalással, az alábbi bankszámlaszámra kérem:  
.....
- személyesen kívánom felvenni a Káli Polgármesteri Hivatalban.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Ezúton nyilatkozom, hogy

- a Tarna-menti ösztöndíjból már részesültem..... alkalommal
- más forrásból, ..... részesülök ösztöndíjban.
- nem részesülök ösztöndíjban.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges iratokat megkérje.

Kál,.....év .....hónap.....nap

.....  
aláírás

**SZÉCHENYI** 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**

### **A pályázat benyújtásának módja:**

Személyesen, zárt borítékban a Káli Polgármesteri Hivatal titkárságán vagy postai úton (Káli Polgármesteri Hivatal 3350 Kál, Szent István tér 2.).

A borítékra kérjük ráírni:

***„EFOP 1.5.3. ösztöndíj pályázat 18-24 év közötti korosztály számára”.***

### **Az adatlap kötelező mellékleteként csatolni kell:**

- személyazonosító igazolvány és laccímekártya másolata
- iskolalátogatási igazolás/ az aktív félév igazolása eredeti
- a pályázó utolsó (félévi, év végi) bizonyítványának másolata iskola által hitelesítve
- legalább 1db, de legfeljebb 2 db ajánlás pályázata támogatására
- Kire vagy mire vagyok büszke a településen, ahol élek” címmel kb. 1 db A 4-es oldal terjedelmű fogalmazás, esszé

**A pályázat benyújtásának határideje: a 2019/2020-as őszi félévre: 2019. szeptember 20.**

**SZÉCHENYI** 



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**