

## ÖSZTÖNDÍJ IGÉNYLŐ ADATLAP

Balatonfüred Város Önkormányzata, az EFOP-1.5.1-16-2017-00016 azonosítószámú  
*Humán közszolgáltatások fejlesztése az Észak-Balaton térségben* című project megvalósítására  
létrejött konzorcium (továbbiakban: Konzorcium) vezetője által kiírt  
**települési ösztöndíj igényléséhez**  
**a középiskolai oktatásban és felsőoktatásban tanuló fiatalok részére**

Pályázó neve: .....

Adóazonosító jel: .....

Taj szám: .....

Születési hely, dátum: .....

Anyja neve: .....

Lakcím (állandó, vagy bejelentett ideiglenes lakcím):  
.....

Telefonszám: .....

E-mail: .....

Számlavezető pénzintézet: .....

Bankszámlaszám: .....

Oktatási intézmény neve: .....

### Pályázó kijelenti, hogy

- legalább 2 éve konzorciumi tag településen állandó lakcímmel vagy tartózkodási hellyel rendelkezik,
- a tárgyévre vonatkozóan más települési ösztöndíjban részesül / nem részesül\*,
- utolsó aktív félévének tanulmányi átlaga: .....

\* A kívánt rész aláhúzendő

Mutassa be röviden, milyen módon vesz részt a település közösségi életében:

.....  
.....  
.....

Kérem, nyilatkozzon:

nagycsaládban él: IGEN / NEM\*

egyszülős családban él: IGEN / NEM\*

Kérem, adja meg az egy háztartásban élő családtagok egy főre eső jövedelmének mértékét:

.....

Kérem, jelölje, hogy az ösztöndíj folyósításának időszaka alatt minimum két alkalommal vállal-e önkéntes munkát az EFOP-1.5.1-16-2017-00016 projekt rendezvényeinek, tevékenységeinek megvalósítása során:

IGEN / NEM\*

**Az ösztöndíj igénylő adatlaphoz kötelezően csatolandó mellékletek listája:**

- a) az ösztöndíjat igénylő személy pályázat benyújtását megelőző félévről szóló bizonyítványának másolata,
- b) eredeti hallgatói/tanulói jogviszony igazolás az aktív hallgatói/tanulói jogviszonyra vonatkozóan és
- c) lakcímkártya és a személyi igazolvány másolata

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati úrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázati eljárásban közölt személyes adataimat Balatonfüred Város Önkormányzata nyilvántartásba vegye, és azokat az EFOP-1.5.2-16-2017-00016 azonosító számú projekttel összefüggő nyilvántartásokban kezelje.**

Kelt: ..... (település) 2018. október ...

.....  
**a pályázó aláírása**

\* A kívánt rész aláhúzendó