**„B” típusú ösztöndíjpályázat pályázati adatlapja**

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

*EFOP-1.5.3-16-2017-00115 azonosítószámú „Humán szolgáltatások fejlesztése Sátoraljaújhelyen és környékén” című projekt keretében meghirdetett támogatásra*

**SÁTORALJAÚJHELY VÁROS ÖNKORMÁNYZAT**

**ÖSZTÖNDÍJPÁLYÁZATA FELSŐOKTATÁSI HALLGATÓK RÉSZÉRE**

Pályázó családi és utóneve: .................................................................................................................

Születési név: ............................................................................................................................................

Anyja születési neve: ..............................................................................................................................

Születési hely, idő: ..................................................................................................................................

Állandó lakcíme: ......................................................................................................................................

Levelezési címe: .......................................................................................................................................

Tanulói azonosító száma: ....................................................................................................................

Bankszámlaszáma: ..................................................................................................................................

Telefonszáma: ..........................................................................................................................................

E-mail címe: ..............................................................................................................................................

Felsőoktatási intézmény: ......................................................................................................................

Kar, illetve szak teljes megnevezése: ...............................................................................................

**2. A pályázó háztartásában élők adatai, jövedelmi viszonyai:**
A pályázóval közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fő

A pályázó háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Név: | Születési hely, idő: | Anyja neve: | TAJ szám: | Rokonsági fok: |
| 1. |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |   |

A pályázó, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a **havi nettó jövedelme forintban:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | Pályázó | A pályázóval közös háztartásban élő további személyek |
|  1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |   |   |   |   |   |
|  2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |   |   |   |   |   |
|  3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások |   |   |   |   |   |
|  4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |
|  5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |
|  6. Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |
| 7. Összes jövedelem |   |   |   |   |   |

A háztartásban egy főre jutó havi nettó jövedelem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft/fő/hó

**SZOCIÁLIS HELYZET:**
A pályázó szülei elváltak:                                igen/nem
A pályázó szülei különváltak:         igen/nem
A pályázó árva:  igen/nem
A pályázó félárva:             igen/nem
A pályázó állami gondozott, gyámolt:          igen/nem
A pályázó családjában tartósan beteg, vagy rokkant:             van/nincs
A pályázó családjában munkanélküli:         van/ nincs

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

Feltételek vállalása:

* a településen történő elhelyezkedés és/vagy[[1]](http://www.jaszivany.hu/e-11-64-efop-153-16-2017-00032-azonositoszamu-human-szolgaltatasok-fejlesztese-a-jaszapati-jarasban.html%22%20%5Cl%20%22_ftn1%22%20%5Co%20%22)
* önkéntes munka vállalása

Tanulmányok várható időtartama: ...................................................................................................

Dátum:...........................................................
  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       pályázó aláírása

**NYILATKOZAT**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. (megfelelő aláhúzandó). Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális törvény vonatkozó rendelkezésére tekintettel a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizhetik.

Hozzájárulok ahhoz, hogy Sátoraljaújhely Város Önkormányzata személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – az ösztöndíj időtartama alatt kezelje.

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

Jelen űrlaphoz csatolt mellékletek száma: \_\_\_\_\_\_\_\_.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján hozzájárulok, hogy az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges igazolásokat megkérje.

 Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett, már kiutalt ösztöndíjat a folyósító szerv visszaköveteli.

 Az ösztöndíj folyósítását (kitöltendő) a ................................................................................. -nál (hitelintézet neve) vezetett .................................... - ................................... - ................................... számú bankszámlára átutalni szíveskedjenek.

Dátum:...........................................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                  pályázó aláírása

 2. számú melléklet

1. Kérjük, röviden ismertesse eddigi szakmai életútját?
2. Ön hogyan tudná segíteni a településen lakó helyi fiatalok lakóhelyi kötődését?