**„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**

Pályázói azonosító: .................................................................................................................................

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: ...............................................................................................

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?