

ADATLAP

az EFOP-1.5.3-16-2017-00032 azonosítószámú „Humán szolgáltatások fejlesztése a Jászapáti járásban” projekt keretében meghirdetett

TELEPÜLÉSI ÖSZTÖNDÍJPÁLYÁZAT HÁTRÁNYOS HELYZETŰ TANULÓK, FIATALOK, FŐISKOLAI VAGY EGYETEMI HALLGATÓK SZÁMÁRA

pályázathoz.

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL A PÁLYÁZÓ TÖLTI KI A SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁBAN TALÁLHATÓ ADATOKNAK MEGFELELŐEN!

A PÁLYÁZÓ NEVE:	
ADÓAZONOSÍTÓ JELE:	
SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:	
ANYJA SZÜLETÉSI LEÁNYKORI NEVE:	
ÁLLANDÓ LAKCÍME:	
TELEFONSZÁMA:	
KÖZÉP-VAGY FELSŐFOKÚ OKTATÁSI INTÉZMÉNY NEVE:	
BANKSZÁMLASZÁM AZ ÖSZTÖNDÍJ FOLYÓSÍTÁSÁHOZ	

SZOCIÁLIS HELYZET:

A pályázó családjában az eltartottak száma: _____ fő

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 fogyatékossgal élő: igen/nem

SZÉCHENYI 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

A fogyatékoság megnevezése, mértéke: _____

A pályázó családjában tartósan beteg, vagy rokkant: van/nincs

A pályázó családjában munkanélküli: van/ nincs

Ha igen, akkor a munkanélküliek száma: _____ fő

KÉRJÜK, RÖVIDEN FOGALMAZZA MEG, MIÉRT TARTJA FONTOSNAK, HOGY TELEPÜLÉSÉN A FIATALOK HELYBEN MARADJANAK?

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

ÖN MILYEN TERÜLETEN TUDNA SEGÍTENI EBBEN?

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

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

Jelen adatlaphoz csatolt mellékletek száma: _____.

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

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen adatlapon rögzített személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye és azokat kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – átadja illetőleg az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje. Hozzájárulok ahhoz, hogy Alattyan Község önkormányzata személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – az ösztöndíj időtartama alatt kezelje.

Hozzájárulok a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítása célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és az ösztöndíjpályázat lebonyolítása valamint a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából történő továbbításához.

Alattyan, 2018. május.....

.....

pályázó

(kiskorú esetén törvényes képviselő)

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE