

P Á L Y Á Z A T I Ű R L A P
(2019/2020 tanévre)
**A „Hátrányos Helyzetű Tehetséges Fajszi Tanulókért”
Közhasznú Alapítványtól
elnyerhető támogatásért**
(*kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!*)

1. A pályázó adatai:

Név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Családi állapota:

Lakcím:

E-mailcíme:

Telefonszáma:

2. A 2018/2019 tanévben melyik oktatási intézmény tanulója?

Intézmény neve:

Intézmény címe:

Intézmény telefonszáma:

A 2018/2019 tanévben évfolyam:

3. Korábban melyik oktatási intézmény tanulója volt?
(Az intézmény neve, címe, telefonszáma)

2017/2018 tanév:

2016/2017 tanév:

2015/2016 tanév:

4. A pályázó tanulmányi eredményeinek átlagai:

(Ha a jelenlegi tanintézményben még nincs befejezett évfolyama, akkor az előző oktatási formában megszerzett eredményeit kell feltüntetni!)

2018/2019 I. félév: -----

2017/2018: -----

2016/2017: -----

2015/2016: -----

**„Hátrányos Helyzetű Tehetséges Faiszi Tanulókért” Közhasznú Alapítvány
Pályázati űrlap 2019/2020**

5. A család jövedelmi és szociális helyzetének bemutatása:
(A család összjövedelmét, családi pótlékot, meglévő ösztöndíjat, lakhatási támogatást, rendszeres segélyeket kell figyelembe venni, a szociálisan hátrányos helyzetet igazoló dokumentumokat, határozatokat mellékelni kell!)
- a) A pályázat benyújtását megelőző 12 hónapban a pályázóval egy háztartásban élők jövedelme alapján az egy főre eső havi nettó átlagjövedelem: ,-Ft/hó
- b) Pályázóval egy háztartásban élő kiskorú testvérek száma: fő
- c) Lakhatási lehetősége (kollégium, albérlet, szülőkkel együtt, más lehetőség):
.....
- d) Kollégiumi, albérleti díjának havi összege ,-Ft/hó
- e) Rendelkezik-e a pályázó más rendszeres bevételi forrással?
(Kérjük, választ jelölje !) igen - nem
Ha igen, ennek havi összege: ,-Ft/hó
- f) A 2018/2019 tanévben elnyert-e más kiírótól pályázati támogatást?
(Kérjük, választ jelölje !) igen - nem
Ha igen, ennek havi összege: ,-Ft/hó
- g) A 2019/2020 tanévre elnyert-e más kiírótól pályázati támogatást?
(Kérjük, választ jelölje !) igen - nem
Ha igen, ennek havi összege: ,-Ft/hó
6. A pályázat célja:
Kérjük, hogy legfeljebb két A/4-es oldalon írásban (külön is aláírva) röviden ismertesse, hogy mire és milyen formában kívánja felhasználni a pályázaton elnyerhető támogatást?
7. A pályázat mellékletei: (jelölje, ha csatolta)
- Lakcímet és személyazonosságot igazoló okiratok másolata
 - A 2. pontban megjelölt jogviszonyt igazoló okirat
 - A 3. pontban megjelölt jogviszony(oka)t igazoló okirat(ok)
 - A 4. pontban rögzített adatokat igazoló bizonyítványok másolata
 - Az 5. pontban rögzített adatokat igazoló okiratok, igazolások
 - A 6. pont szerinti nyilatkozat
 - Egyéb:

Alulírott pályázó büntetőjogi és kártérítési felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek, továbbá büntetlen előéletű vagyok és velem szemben jelenleg nincs büntető- illetve szabálysértési eljárás folyamatban.

Jelen pályázat aláírásával és benyújtásával hozzájárulok, hogy az Alapítvány a fenti adatokat és a mellékelten benyújtott okiratokat a jogszabályban meghatározott időtartamig nyilvántartsa és előzetesen vagy a támogatás felhasználásával együtt ellenőrizze, támogatásom esetén nevemet és a támogatás összegét a <http://patakft.hu/hu/foundation> weboldalon illetve a közhasznúsági mellékletében nyilvánosságra hozza (NAIH-76045).

Kelt,, 2019.

.....
pályázó aláírása

.....
kiskorú pályázó törvényes
képviselőjének aláírása