

P Á L Y Á Z A T I Ű R L A P
(2025/2026 tanévre)
A „Hátrányos Helyzetű Tehetséges Fajszi Tanulókért”
Közhasznú Alapítványtól
elnyerhető támogatásért
(*kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!*)

1. A pályázó adatai:

Név:	
Édesanyja neve:	
Születési hely, idő:	
Lakcím:	
E-mailcíme:	
Telefonszáma:	

2. A 2024/2025 tanévben melyik oktatási intézmény tanulója?

Intézmény neve:	
Intézmény címe:	
Telefonszáma:	
A 2024/2025 tanévben évfolyam:	

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

2023/2024 tanév:	
2022/2023 tanév:	
2021/2022 tanév:	

4. A pályázó tanulmányi eredményeinek átlagai:

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

2024/2025 I. félév:-----	
2023/2024 tanév:-----	
2022/2023 tanév:-----	
2021/2022 tanév:-----	

„Hátrányos Helyzetű Tehetséges Fajszí Tanulókért” Közhazsnú Alapítvány
Pályázati űrlap 2025/2026

5. A pályázó családjának 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 kiskorúak 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
- f) Ha igen, ennek havi összege: , -Ft/hó
- g) A 2024/2025 tanévben elnyert-e más kiírótól pályázati támogatást?
(Kérjük, választ jelölje ☒)
☐ igen – ☐ nem
Ha igen, ennek havi összege: , -Ft/hó
- h) A 2023/2024 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 közhazsnúsági mellékletében nyilvánosságra hozza (NAIH-76045).

Kelt,, 2025.

.....
pályázó aláírása

.....
kiskorú pályázó törvényes
képviselőjének aláírása