

# P Á L Y Á Z A T I Ű R L A P

(2026/2027 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 2025/2026 tanévben melyik oktatási intézmény tanulója?

Intézmény neve:

Intézmény címe:

Telefonszáma:

A 2025/2026 tanévben évfolyam:

3. Korábban melyik oktatási intézmény tanulója volt?

(Az intézmény neve, címe, telefonszáma)

2024/2025 tanév:

2023/2024 tanév:

2024/2023 tanév:

4. A pályázó tanulmányi eredményeinek átlagai:

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

2025/2026 I. félév:-----

2024/2025 tanév:-----

2023/2024 tanév:-----

2022/2023 tanév:-----

**„Hátrányos Helyzetű Tehetséges Fajszi Tanulókért” Közhasznú Alapítvány  
Pályázati űrlap 2026/2027**

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, válaszát jelölje !)  igen -  nem
- f) Ha igen, ennek havi összege: , -Ft/hó
- g) A 2025/2026 tanévben elnyert-e más kiírótól pályázati támogatást?  
(Kérjük, válaszát jelölje !)  igen -  nem  
Ha igen, ennek havi összege: , -Ft/hó
- h) A 2024/2025 tanévre elnyert-e más kiírótól pályázati támogatást?  
(Kérjük, válaszát 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, ....., 2026. ....

.....  
pályázó aláírása

.....  
kiskorú pályázó törvényes  
képviselőjének aláírása