**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**EFOP-1.3.5-16-2017-00112 „Humán szolgáltatások fejlesztése Fehérgyarmaton és térségében” című projekt keretében nyújtandó ösztöndíj támogatásra**

**Pályázó adatai:**

Név:……………………………………………………………………………….

Szül.hely,idő:……………………………………………………………………..

Anyja neve:……………………………………………………………………….

Lakóhely:………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely:………………………………………………………………...

Telefonszám:……………………………………………………………………...

E-mail cím:……………………………………………………………………….

Adóazonosító jel:…………………………………………………………………

TAJ szám:…………………………………………………………………...........

**Kiskorú pályázó esetén szülő/gondviselő adatai:**

Név:……………………………………………………………………………….

Szül. hely,idő:……………………………………………………………………..

Anyja neve:……………………………………………………………………….

Lakóhely:………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely:…………………………………………………….…………...

Telefonszám:……………………………………………………………………….

**Tanulmányi adatok:**

Intézmény neve:……………………………………………………………........

Befejezett évfolyam sorszáma:…………………………………………………..

**Jelölje be, hogy melyik jogcímen pályázik !**

 hátrányos helyzetű vagy halmozottan hátrányos helyzetű vagyok

 családomban tartós betegség miatt emelt összegű családi pótlékra jogosult személy van,

 szociálisan rászorult vagyok

**A pályázó családjában élők adatai :**

A pályázóval közös családban (azonos lakcímen) élők száma: fő

A pályázó háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Név | Születési hely, idő | Anyja neve | TAJ szám | Rokonságifok |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**Szociálisan rászorult pályázó esetén a pályázó, valamint vele közös családban élő személyek havi nettó jövedelme forintban:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | Pályázó | A pályázóval közös családban élő további személyek |
| 1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |
| 7. Összes jövedelem |  |  |  |  |  |

A családban egy főre jutó havi nettó jövedelem: Ft/fő/hó

**Kérjük, jelölje meg és egészítse ki! A pályázati támogatás folyósítását**

 folyószámlára történő utalással, az alábbi bankszámlaszámra kérem:

…………………………………………………..………………………………

 személyesen kívánom felvenni a Polgármesteri Hivatalban.

**Nyilatkozatok :**

Hozzájárulok ahhoz, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges iratokat megkérje.

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 törvényvonatkozó rendelkezésére tekintettel a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizhetik.

Fehérgyarmat ,………….év …………………..hónap…………..nap

……………………………………………

 aláírás

**Az adatlap kötelező mellékleteként csatolni kell:**

* tanulói jogviszony igazolása
* tartós betegség miatt emelt összegű családi pótlékra jogosult személy esetén az ellátás folyósításának hitelt érdemlő igazolása
* szociálisan rászorult pályázó esetén a család jövedelemigazolásai

**A pályázat benyújtásának határideje: 2019. november 15.**