

# Rendszeres Szociális Ösztöndíj Pályázati űrlap

Iktató szám:

Pontszám: \_\_\_\_\_

Összeg: \_\_\_\_\_

Pontozó tölti ki!

Szak

.2022/2023-as tanév I. félév

## I. A pályázó adatai:

Finanszírozási forma jelenleg (aláhúzással jelölni):

Államilag támogatott / Állami Ösztöndíjas/ Költségtérítéses/ Önköltséges

Név:

Neptun kód: □□□□□□

Szak:

Tagozat:

Évfolyam:

Születési hely, dátum:

Anyja Neve:

Állandó Lakhely Irányítószám: □□□□ Település:

Utca, házszám: .....

Értesítési cím: □□□□ .....

E-mail cím:

Mobilszám:

A település távolsága a képzési helytől:

• 1-50 km • 51-150 km • 151-250 km • 251-350 km • 350 km felett

Utazás időtartama: ..... Utazás költségei: .....

• bejáró vagyok • albérletben lakom • kollégiumban/diákotthonban lakom

## II. A pályázó szociális helyzete:

Fogyatékossgal élő vagy egészségügyi állapota miatt rászorult <input type="checkbox"/>	Árva <input type="checkbox"/>	Gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg <input type="checkbox"/>
Családfenntartó <input type="checkbox"/>	Hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/>	Félfarva <input type="checkbox"/>
Nagycsaládos <input type="checkbox"/>	Halmazottan hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/>	Igazoltan önfenntartó <input type="checkbox"/>
		Nem tartozik egyik csoporthoz sem <input type="checkbox"/>

## III. A pályázóval közös háztartásban élő eltartók és eltartottak, beleértve a pályázót is:

Név	Rokonsági fok	Élet-kor	Foglalkozás és munkahely vagy vállalkozási tevékenység	Havi nettó jövedelem
	<i>pályázó</i>			


**IV. A pályázó, illetve a háztartásában élő igazoltan tartósan beteg, mozgássérült vagy, fogyatékossgal élő családtag neve és betegségének meghatározása:**

Név:

Betegség neve:

Gyógyszerköltség/ápolási költség: .....Ft/hó

Fogyatékos hallgató speciális költségei: .....Ft/hó

**V. A szociális helyzettel kapcsolatos egyéb méltányolható körülmény:**

**VI. Csatolt mellékletek:**

**A rendszeres szociális ösztöndíjban kizárólag csak államilag támogatott/állami ösztöndíjas; teljes idejű nappali tagozatos képzésben résztvevő hallgató részesülhet.**

**!! A Diákjóléti Bizottság 1, azaz egy hónapnál régebbi dokumentumokat nem tud figyelembe venni. (Kivéve azokat, amelyek tartós állapotra utalnak.)**

**A hiányosan kitöltött, aláírás nélküli pályázatokat a bizottságnak nem áll módjában értékelni!**

**!! Leadni, összetűzve, Genothermben (irattartó "bugyi") az évfolyam DJB képviselőjének lehet, 2022. 10. 16. (vasárnap) 00:00-ig! Az átvételi elismervény a DJB képviselőtől, a pályázat leadásakor vehető át!**

**A kialakult helyzetre való tekintettel online, email formájában is leadható a pályázat, kérem előzetes jelzés után küldjék a [djb.wjlf@gmail.com](mailto:djb.wjlf@gmail.com) email címre!**

**A HÖK képviselőknak a pályázatot nem lehet leadni!**

**A kitöltési útmutató szintén a honlapról ([www.wesley.hu](http://www.wesley.hu)) tölthető le!**

**További információ: [djb.wjlf@gmail.com](mailto:djb.wjlf@gmail.com)**

**NYILATKOZAT**

Alulírott, kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a DJB jelen pályázatom során megadott személyes adataimat megismerje, és azokat kizárólag a pályázat elbírálása céljából kezelje, és nyilvántartsa.

Továbbá: Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az e kérlapon általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a csatolt okmányok másolatai az eredetivel mindenben megegyeznek és tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalom.

Kelt: , 2022.

A pályázó sajátkezű aláírása