Rászoruló Hallgatókért Közalapítvány

Nyíregyháza, Kossuth tér 1.

Adószám: 18796702-1-15

Számlaszám: OTP Nyíregyháza 11744003-20913519

**Pályázati felhívás**

**A „RÁSZORULÓ HALLGATÓKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY” Kuratóriuma pályázatot ír ki egyszeri vissza nem térítendő támogatás elnyerésére, felsőfokú tanulmányokat folytató hallgatók részére.**

**FELTÉTELEK:**

* **legalább 5 éves nyíregyházi állandó lakóhely;**
* **első diploma megszerzésére vonatkozó felsőoktatási aktív hallgatói jogviszony (BSC, MSC, osztatlan képzés);**
* **jó tanulmányi eredmény (minimum 3,51-es átlageredmény kumulált átlag alapján);**
* **a családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladhatja meg a mindenkori legkisebb öregségi nyugdíj 250 %-át, azaz 71.250 Ft-ot.**

**A pályázathoz kérjük benyújtani:**

**1.) adatlapot, (letölthető a** [**www.nyiregyháza.hu**](http://www.nyiregyháza.hu)**, személyesen átvehető a Polgármesteri Hivatal Szociális és Köznevelési Osztály Titkárságán, B. épület I. emelet 102. szoba);**

**2.) iskolalátogatási igazolást, (valamennyi tanköteles vagy tanulmányokat folytató gyermek esetén);**

**3.) a felsőfokú tanulmányi eredményt dokumentáló, az előző félév kumulált tanulmányi átlagát tartalmazó Tanulmányi Osztály által hitelesített irat másolatát, (legutóbbi lezárt félévi eredmény, elektronikus vagy hagyományos leckekönyv másolata mely tartalmazza a kumulált átlagot);**

**4.) aktív hallgatói jogviszony igazolását;**

**5.) az egy főre jutó családi jövedelem igazolásait (utolsó havi nettó bér, önfoglalkoztató esetén NAV és a könyvelő által kiállított igazolás, gyerektartás, családi pótlék, árvasági ellátás, nyilatkozatok stb.)**

**6.) a legalább 5 éves nyíregyházi állandó lakhely igazolását (lakcímkártyával, vagy Okmány Iroda által igazoltan).**

**A pályázatok beérkezésének határideje:**

**2019. május 10.**

**CÍM: Polgármesteri Hivatal, Szociális és Köznevelési Osztály**

**4400 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1.**

**A BORÍTÉKRA FELTÉTLENÜL ÍRJÁK RÁ: RÁSZORULÓ HALLGATÓKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY**

**A Kuratórium fenntartja azt a jogát, hogy a szociális körülményeket helyszíni látogatás során ellenőrizze. A Kuratórium döntését követően írásban értesítjük a pályázókat az eredményről.**

A pályázattal kapcsolatos bővebb felvilágosítás a Szociális és Köznevelési Osztályon (tel.: 42/524-585) kérhető.

|  |
| --- |
| **2019. I. félévi Rászoruló Hallgatókért Közalapítvány felsőoktatási önkormányzati pályázat** |

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

FELSŐFOKÚ TANULMÁNYOKAT FOLYTATÓ HALLGATÓK SZÁMÁRA

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL A PÁLYÁZÓ TÖLTI KI A SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁBAN, LAKCÍMKÁRTYÁJÁN ÉS ADÓIGAZOLVÁNYÁN TALÁLHATÓ ADATOKNAK MEGFELELŐEN!

|  |
| --- |
| A PÁLYÁZÓ NEVE:ADÓAZONOSÍTÓ JELE: □□□□□□□□□□ |
| Születési hely, dátum: □□□□-□□-□□ |
| Anyja születési (leánykori) neve: |
| Állandó lakóhely |
|  |
| Település: |
| Közterület, házszám: |
| Telefonszám: |
| Felsőoktatási intézmény: |
| Kar: |
| Szak, szakpár: |
| Képzési forma: □ felsőfokú alapképzés (BA, BSc) □ egységes, osztatlan alapképzés □ mesterképzés (MA, MSc) □ felsőfokú szakképzés |
| Tagozat: □ teljes idejű képzés (nappali képzés munkarendje) □ részidős képzés (esti vagy levelező képzés munkarendje)□ távoktatás |

### A pályázóval egy háztartásban élők egy főre eső havi nettó jövedelme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft

**A pályázó által a szociális rászorultság igazolására fontosnak tartott körülmények:**

A kitöltött pályázati űrlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelező mellékletek együttes benyújtásával érvényes.
Jelen űrlaphoz csatolt mellékletek száma: \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen adatlapon rögzített személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye és azokat- kizárólag a pályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – átadja, illetőleg maga kezelje. Hozzájárulok a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítása célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és a pályázat lebonyolítása valamint a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából történő továbbításához.**

**Hozzájárulok, hogy a felsőoktatási intézmény hallgatói jogviszonyomról az OKM Támogatáskezelő Igazgatóságának, illetve a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson.**

……………..………2019.

 …………………………………….

 **pályázó aláírása**