

PÁLYÁZATI ŰRLAP

az EFOP-3.9.2-16-2017-00055 – Humán kapacitások fejlesztése Bükkábrányban és térségében című pályázat keretében elnyerhető ösztöndíjhoz
a 2017/2018. tanév II. félévére

A PÁLYÁZÓ NEVE:
ADÓAZONOSÍTÓ JELE: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Születési dátum, hely: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Anyja születési (leánykori) neve:
Állandó lakcím:
Tartózkodási hely:
Telefonszám:
A GYERMEK NEVE:
Születési dátum, hely: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Anyja születési (leánykori) neve:
Adóazonosító jele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Állandó lakcím:
Tartózkodási hely:
Köznevelési intézmény, évfolyam (osztály), tagozat:
Tanulmányi átlageredménye 2016/2017. tanévben:
Kifizetési adatok: a folyósítást bankszámlára/állandó lakcímre kérem (a megfelelő aláhúzendó).
Kifizetési adatok: Számlavezető pénzüintézet neve/Bankszámlaszám: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

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

Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen adatlapon rögzített adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye és azokat – kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje.

Hozzájárulok a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítása célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, valamint a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából történő továbbításához.

Hozzájárulok, hogy a köznevelési intézmény a tanulói jogviszonyról a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson.

....., 2018.

....

.....
Pályázó aláírása

SZÉCHENYI 2020 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE