

## **SZOCIÁLIS ÖSZTÖNDÍJ PÁLYÁZAT**

## PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

**Tisztelt Osztályfőnök!**

Az *ESZI Intézményfenntartó és Működtető Alapítvány* nevében, felhívjuk az Ön és diákjai figyelmét a következő pályázati lehetőségre:

Pályázat megnevezése:

### SZOCIÁLIS ÖSZTÖNDÍJ PÁLYÁZAT

Pályázat célja: Diákok támogatása szociális helyzetük alapján

Kiírás dátuma: **2017. október 11.**

Pályázatok benyújtásának határideje: **2017. november 8.**

Pályázati kritériumok:

A pályázó:

- szociálisan rászorult,
- nem mulasztott igazolatlanul tanórát,
- nem részesült osztályfőnöki intésben vagy annál súlyosabb fegyelmező intézkedésben,
- nem indult ellene fegyelmi eljárás,
- a házirend előírásának megfelelő magatartást tanúsít
- **az előző tanév végi tanulmányi átlaga eléri a 3,50-t.**

*Az elmúlt tanév tapasztalatai alapján elkészítettük azon formanyomtatványokat, melyek segítséget nyújtanak a pályázatok összehasonlításához és értékeléséhez. Az eredményes munka érdekében kérjük az Ön közreműködését, az alábbi feladatokban:*

- pályázati lapok kiadása és begyűjtése,
- pályázatok sorrendbe rendezése (rangsorolása indoklással),
- pályázatok osztály szintű összesítése, információk felvezetése,
- pályázatok és az összesítő átadása az Alapítvány Ügyvezető Szervezetének.

**Figyelem!**

**Kérjük határidőre, a megadott formátumban és terjedelemben előkészíteni a pályázók anyagait! A pályázat a határidőn túli leadás, vagy hiányos kitöltés esetén érvénytelen! Amennyiben a megadott formátumban és terjedelemben nem áll rendelkezésre a pályázati anyag, akkor kimarad az értékelésből (Pl.: bankszámla szám, tanulmányi átlag, rangsor hiánya) és a pályázat automatikusan elutasításra kerül!**

Az elfogadott pályázat pályázóinak listáját az Alapítvány - a személyiségi jogok figyelembevételével – az érintett osztályfőnökökkel elektronikus úton közli.

**Az elutasításról nem értesíti a Pályázót az Alapítvány!**

**A bírálatot követően a pályázatokkal kapcsolatban fellebbezésnek helye nincs.**

Paks, 2017. év október hónap 11. nap

## Tanulói Ösztöndíj Pályázati Lap SZOCIÁLIS ÖSZTÖNDÍJ

### A pályázó adatai:

Név: .....

Évfolyam/osztály: .....

Lakcím: .....

Anyja születési neve: .....

Születési hely: .....

Születési idő: ..... év .....hó ..... nap

Adóazonosító jel:

TAJ szám:  -  -

### Bankszámla szám \*:

-  -

Tanulmányi átlag: .....

**\*Bankszámla számot kötelező megadni! (2x8 vagy 3x8 számjegy) Bankkártya szám nem elfogadható! A megadott számla számra történik a banki utalás (pozitív elbírálás esetén)!**

**A PÁLYÁZATI LAP HIÁNYOS, VAGY VALÓTLAN ADATOKKAL VALÓ KITÖLTÉSE ESETÉN A PÁLYÁZAT ÉRVÉNYTELEN!**

### Szociális helyzet bemutatása:

- a) Rendszeres gyermekvédelmi támogatás \*
- b) Nevelési, szociális támogatás \*
- c) Árvaság   
Félarvaság
- d) Egy tanuló testvér a családban   
Két v. több tanuló testvér a családban   
További testvér a családban
- e) Fogyatékkal élő/ Tartós beteg a családban
- f) Egyedülálló szülő vagy eltartó   
Gyermektartás és árvaellátás nélkül   
Gyermektartással v. árvaellátással
- g) Munkanélküli valamelyik szülő
- h) Nyugdíjas szülő
- i) Hátrányos helyzetű/halmozottan hátrányos helyzetű
- j) Súlyos beteg a családban
- i) Egyéb

*\*ennek jelölése esetén kérjük a települési önkormányzat határozatát / levelét csatolni.*

**A pályázóval egy háztartásban (állandó lakcímen) élők és jövedelmük:**

Név	Rokoni kapcsolat	Nettó jövedelem/Ft
<b>Összesen:</b>		

**A család egyéb jövedelme:**

Jövedelem neve (családi pótlék, árvaellátás, szociális járadék, ápolási segély, önk. támogatás, egyéb)	Összeg/Ft
<b>Összesen:</b>	

ÖSSZESEN: ..... Ft/hó osztva .....fő (egy háztartásban élők számával)

A család **egy főre jutó** havi jövedelme: ..... Ft.

A pályázathoz leadott mellékletek (jövedelem igazolások) száma: ..... db

**NYILATKOZAT**

**BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A PÁLYÁZATI LAPON KÖZÖLT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK.**

**Hozzájárulok**, hogy a pályázatomra indult eljárásban a személyes adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. 4-6. § szerint kezeljék.

Paks, ..... év ..... hónap ..... nap

pályázó aláírása	szülő (gondviselő) aláírása	osztályfőnök aláírása