**Pályázat Szent Miklós Szociális Ösztöndíjra**

AZ ADATLAPOT NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL TÖLTSE KI!

**1. Általános Adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázó neve:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Édesanyja leánykori neve:** |  |
| **Kar:** |  |
| **Tanulmányok kezdete:** |  |
| **Szak/szakpár:** |  |
| **Neptun kód (a nullát áthúzva jelölje):** |  |
| **Finanszírozási forma**  **tanulmányok kezdetén:** |  |
| **Finanszírozási forma jelenleg:** |  |
| **Tagozat:** | Nappali |
| **Lezárt aktív félévek száma:** |  |
| **Állandó lakcím:** |  |
| **Mobiltelefon:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Előző félévben adott be pályázatot?** | Igen Nem |
| **Ha igen** | * ……………………….. Ft támogatásban részesült. * Pályázott ugyan, de nem részesült támogatásban. |

**2. Szociális Szempontok:**

A kérvényező és a vele egy eltartói közösségben élő személyek, bevételek: (a táblázat bővíthető)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Személy neve** | **Kapcsolat** | **Foglalkozás** | **Havi nettó jövedelem\*** |
| **1. Kérvényező** | - | Hallgató |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |

\* jövedelem igazolás mellékletként való csatolása kötelező; tanuló személy esetén: iskolalátogatási/hallgatói jogviszony igazolás; nem iskoláskorú személy esetén: születési anyakönyvi kivonat. - Öneltartó esetén a tájékoztatóban feltüntetett igazolás csatolása kötelező!

|  |  |
| --- | --- |
| **Eltartott testvérek száma: (A kérvényező ebbe nem tartozik bele!)** |  |
| **Testvérek után kapott jövedelmek összesen – Családi Pótlék\*, stb:** |  |

\*a feltüntetett jövedelmekhez alátámasztó iratok szintén szükségesek!

Lakáskörülmények:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kérvényező állandó lakhelyének távolsága az Intézménytől:** | ……….km |
| **Jelenlegi lakáskörülmények: (A megfelelő aláhúzandó)** | Szülőkkel/Nagyszülőkkel/Gondviselővel  Saját lakásban  Diákotthonban  Kollégiumban  Szívességi lakáshasználat  Albérlet |

Szociális szempontok *(X-el jelölje a kiválasztott kategóriát)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Kategória* |  |
| **Az egyik szülő/eltartó munkanélküli** |  |
| **Mindkét szülő/eltartó munkanélküli** |  |
| **A kérvényező mindkét szülője/eltartója elhunyt** |  |
| **A kérvényező egyik szülője/eltartója elhunyt** |  |
| **Kérvényező szülei elváltak, az eltartó szülő semmilyen támogatást nem kap a másik féltől** |  |
| **Egyik szülő/eltartó öregségi nyugdíjban részesül** |  |
| **Mindkét szülő/eltartó öregségi nyugdíjban részesül** |  |
| **Egyik szülő/eltartó I. vagy II. kategóriás rokkant** |  |
| **Egyik szülő/eltartó III. kategóriás rokkant** |  |
| **Egyik szülő/eltartó rokkant (kategórián kívüli)** |  |
| **Mindkét szülő/eltartó I. vagy II. kategóriás rokkant** |  |
| **Mindkét szülő/eltartó III. kategóriás rokkant** |  |
| **Mindkét szülő rokkant (kategórián kívüli)** |  |
| **A kérvényező nagycsaládos** |  |
| **A kérvényező gyermekeinek száma:** |  |
| A kérvényező egészségügyi állapota miatt felmerülő rendszeres terhek*\**  *\*gyógyszerköltség esetén recept, kezelés vagy egyéb rendszeres ellátás esetén nyugta/igazolás szükséges!* | |
| **0 - 4.999 Ft/hó** |  |
| **5.000 – 14.999 Ft/hó** |  |
| **15.000 – 25.000 Ft/hó** |  |
| **>25.000 Ft/hó** |  |
| **A hallgató rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül** |  |
| **A hallgató tartós nevelésbe vett** |  |
| **A hallgató hátrányos helyzetű (25 éves korig)** |  |
| **A Hallgató halmozottan hátrányos helyzetű (25 éves korig)** |  |
| **A hallgató gyámsága nagykorúsága miatt megszűnt** |  |
| **A hallgató fogyatékossággal élő vagy egészségi állapota miatt rászorult** |  |
| **A kérvényezővel egy eltartói közösségben élő ápolásra szoruló testvérek vagy más családtagok száma** |  |

Az Ösztöndíjat az alábbiak okán igénylem – Egyéb szempontok:

*Tekintettel a COVID-19 vírus által okozott jelenlegi helyzetre, amennyiben a hallgató életvitelében, lakhatási körülményeiben jelentős változás következett be, alább feltüntetheti azokat. Jövedelemkiesés esetében azt igazolni kell a megfelelő havi jövedelemigazolásokkal.*

*A hallgató jövedelmi helyzetében bekövetkezett változás mértéke\*:  
\*Amennyiben a HÖK az adatok hamisságát vagy aránytalanságát feltételezi a hallgatóval a kapcsolatot fel fogja venni és ha szükséges, az iratok online felületen való bemutatását kérheti.*

Csatolt mellékletek: *(A csatolt dokumentumokat itt kérjük felsorolni.)*

* Hatósági igazolás az egy háztartásban élőkről (KÖTELEZŐ MELLÉKLET)
* Hallgatói Jogviszonyigazolás (KÖTELEZŐ MELLÉKLET) – A tanulmányi osztály ezt online módon is kitudja állítani!

Alulírott kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a PPKE JÁK Hallgatói Önkormányzata és a Diákjóléti Bizottság jelen pályázatom során megadott személyes adataimat megismerje és azokat kizárólag a pályázat elbírálása céljából kezelje és nyilvántartsa.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalom.

|  |  |
| --- | --- |
| Kelt, …………………………………………. | …………………………..  Hallgató aláírása |

Az űrlap megfelel a pályázati kiírás formai követelményének. Mellékletekkel együtt átvettem és ellenőriztem.

Budapest, …………………………

……………………………………

Hallgatói Önkormányzat