**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: □□□□□□□□□□ |
| Születési dátum, hely: □□□□-□□-□□ |
| Anyja születési (leánykori) neve: |
| Állandó lakcím: |
| Tartózkodási hely: |
| Telefonszám: |
| A GYERMEK NEVE:  |
| Születési dátum, hely: □□□□-□□-□□ |
| Anyja születési (leánykori) neve: |
| Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□ |
| Állandó lakcím: |
| Tartózkodási hely: |
| Köznevelési intézmény, évfolyam (osztály), tagozat: |
| Tanulmányi átlageredménye 2016/2017. tanévben:  |
| Kifizetési adatok: a folyósítást bankszámlára/állandó lakcímre kérem (a megfelelő aláhúzandó). |
| Kifizetési adatok: Számlavezető pénzintézet neve/Bankszámlaszám:□□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□ |

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 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 tanulói jogviszonyomról a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson.**

………………………………., 2018. …………………………

**…………………………………………….. ………………………………………….**

 **szülő/törvényes képviselő aláírás pályázó aláírása**