2. melléklet a …./2013. (….) önkormányzati rendelethez

**KÓDSZÁM:**

□□□□□ PÁLYÁZATI ŰRLAP

 A „SZOMBATHELY VISSZAVÁR” FELSŐOKTATÁSI TANULMÁNYI ÖSZTÖNDÍJ IGÉNYLÉSÉHEZ

„B” TÍPUSÚ PÁLYÁZATI FELHÍVÁSHOZ

(felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányt folytató hallgatók számára)

|  |
| --- |
| A PÁLYÁZÓ NEVE:ADÓAZONOSÍTÓ JELE:□□□□□□□□□□TAJ SZÁMA: □□□□□□□□□ |
| Születési hely, dátum: □□□□-□□-□□ |
| Anyja születési (leánykori) neve: |
| Lakóhely |
| Irányítószám: □□□□ |
| Település: |
| Közterület, házszám: |
| Telefonszám:E-mail:Számlát vezető pénzintézet neve:Számla száma: □□□□□□□□ - □□□□□□□□ -□□□□□□□□ |
| Felsőoktatási intézmény: |
| Kar: |
| Szak, szakpár: |
| Képzési forma: □felsőfokú alapképzés (BA, BSc) □egységes, osztatlanalapképzés □mesterképzés (MA, MSc)□felsőfokú szakképzés  |
| Tagozat: □teljes idejű képzés (nappali képzés munkarendje)□részidős képzés (esti vagy levelező képzés munkarendje)□távoktatás |

**További jellemző adatok a pályázóra vonatkozóan**

(Kérjük a megfelelő választ aláhúzni!)

A pályázó árva / félárva: igen /nem

A pályázó állami nevelésben részesült: igen / nem

A pályázó legalább 10 éve szombathelyi lakóhellyel rendelkezik: igen / nem

A pályázó részére a tárgyévet megelőző évben „Bursa Hungarica” ösztöndíj került megállapításra: igen / nem

A pályázó pályázat benyújtását megelőző utolsó aktív félévének tanulmány átlaga: ………….

**A pályázathoz kötelezően csatolni kell az alábbi dokumentumokat:**

1. a pályázat benyújtását megelőző félévről szóló lezárt leckekönyv másolatát, vagy az azzal egyenértékű és azonos információkat tartalmazó elektronikus dokumentumnak az illetékes tanulmányi osztály által aláírt és lepecsételt eredeti példányát, amely tartalmazza a félév átlagát;
2. az aktív hallgatói jogviszonyra vonatkozó eredeti hallgatói jogviszony igazolást**(Ennek hiányában a pályázat érvénytelen!)**;
3. a lakcímkártya és a személyigazolvány másolatátvagy más személyazonosításra alkalmas (fényképet és személyes adatokat tartalmazó) okmányt;
4. árvaellátásban részesült pályázó esetén az árvaellátást igazoló dokumentum másolatát;
5. állami nevelésben részesült pályázó esetén az állami nevelésről szóló hitelt érdemlő igazolást;
6. szombathelyi kötődésű hallgató esetén a Járási Hivatal Okmányirodája által kiállított igazolást.

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 a pályázati eljárásban közölt adataimat Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata nyilvántartásba vegye, és azokat a tanulmányi szerződés időtartama alatt maga kezelje.**

**Alulírott nyilatkozom arról, hogy a pályázati eljárásban a „Szombathely visszavár” Felsőoktatási Tanulmányi Ösztöndíjról szóló önkormányzati rendeletben meghatározott alkalmassági vizsgálaton részt veszek.**

**Szombathely, 2013. ………………………**

 ………………………………

 **a pályázó aláírása**