*1. számú melléklet*

*Iktató szám:………………*

*Nyilvántartási szám:……………….*

**EFOP-3.9.2-16-2017-00030 KÓDSZÁMÚ**

**„Humán kapacitások fejlesztése a Sárospatak – Tokaj térségben” című pályázat**

**ÖSZTÖNDÍJPROGRAM**

**PÁLYÁZATI ŰRLAP**

A pályázati űrlap kitöltése kötelező! Amennyiben a pályázat kitöltése kézzel történik, kérjük NYOMTATOTT NAGY BETŰKET használjon!

**1. A PÁLYÁZÓ ADATAI**

**1.1. Személyes adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Szül. hely, idő:** |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  |
| **Lakóhely (állandó lakcím):** |  |

**1.2. Tanulmányokra vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Tanulói jogviszonya:  | Általános iskola 5-8. osztály tanulója □ |
| Középiskolai tanuló □ |
| Megkezdett évfolyam száma a 2018/2019. tanévben: |  |
| Évfolyamismétlésre kötelezett (kérjük, aláhúzással jelölje):  | IGEN / NEM |
| 2017/2018. év végi tanulmányi átlaga (hagyományos átlagszámítás szerint, a magatartás és szorgalom jegyek kivételével):  |  |
| A kiválasztás alapjául szolgáló tanulmányi átlag valamely tantárgyi osztályzata elégtelen (kérjük, aláhúzással jelölje):  | IGEN / NEM |
| Hiányzások száma 2017/2018. tanévben:  | Igazolt hiányzás:  |
| Igazolatlan hiányzás: |
| Igazgatói, osztályfőnöki, szaktanári megrovásban részesült a 2017/2018. tanévben, valamint a 2018/2019. tanév 09-11. hó közötti időszakában (kérjük, aláhúzással jelölje): | IGEN / NEM |
| Egyéb ösztöndíjban részesül (kérjük, aláhúzással jelölje):  | IGEN / NEM |

**1.3. Kapcsolattartási adatok**

E-mail cím:

Telefonszám:

**2. AZ OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI**

Az intézmény neve:

Címe:

OM azonosítója:

**3. NYILATKOZATOK**

3.1. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

3.2. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján hozzájárulok, hogy az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges igazolásokat megkérje.

3.3. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett, már kiutalt ösztöndíjat a folyósító szerv visszaköveteli.

3.4. Az ösztöndíj folyósítását (kitöltendő) a

 -nál (hitelintézet neve) vezetett

 - - számú bankszámlára átutalni szíveskedjenek.

*Kelt.: , hónap nap*

Aláírás (kiskorú pályázó esetén törvényes képviselő is aláír):

 Pályázó Szülő/Törvényes képviselő

**A PÁLYÁZATHOZ AZ ALÁBBI DOKUMENTUMOK BENYÚJTÁSA SZÜKSÉGES:**

* Tanulói jogviszony-igazolás;
* Tanulmányi eredmény igazolása (a megelőző, 2017/2018. tanév bizonyítványáról készített, az iskola által hitelesített másolat);
* Hátrányos, halmozottan hátrányos helyzet igazolása (területileg illetékes jegyző által kiadott igazolás másolati példánya, melyre „az eredetivel mindenben megegyező másolat” szöveg kerül felvezetésre a tanuló és törvényes képviselője aláírása mellett);
* Amennyiben releváns, SNI tanulói igazolás (B-A-Z Megyei Pedagógiai Szakszolgálat területileg illetékes tagintézménye által kiadott igazolás másolati példánya, melyre „az eredetivel mindenben megegyező másolat” szöveg kerül felvezetésre a tanuló és törvényes képviselője aláírása mellett);
* Állandó lakóhely igazolása (lakcímkártya másolata, melyre „az eredetivel mindenben megegyező másolat” szöveg kerül felvezetésre a tanuló és törvényes képviselője aláírása mellett);
* Osztályfőnöki értékelés a tanuló magatartásáról, igazolatlan hiányzásairól naplóadatokkal alátámasztva (2017/2018. tanév alapján osztályfőnök és igazgató által aláírva);
* Osztályfőnöki értékelés a tanuló iskolai életben történő részvételéről (2017/2018. tanév alapján osztályfőnök és igazgató által aláírva);
* Osztályfőnöki összefoglaló a tanuló tanulmányi versenyeken történő részvételéről és azokon elért eredményeiről (2017/2018. tanév alapján osztályfőnök és igazgató által aláírva);
* A pályázó tanuló által, legfeljebb A4 terjedelemben, kézzel írt bemutatkozó levél (család, lakóhely, hobbi, iskola, barátok, továbbtanulási tervek megfogalmazása, ösztöndíj felhasználásával kapcsolatos tervek megfogalmazása).