

PÁLYÁZATI ADATLAP

EFOP-3.9.2-16-2017-00025 „Komplex humán kapacitás fejlesztés a minőségi közszolgáltatásokért és a társadalmi hátrányok enyhítéséért” című pályázat keretében elnyerhető egyszeri ösztöndíjhoz támogatáshoz.

Pályázó neve:	
Adóazonosító jele:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Törvényes képviselő neve:	
Pályázó lakcíme:	
TAJ száma:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Oktatási intézmény neve ahol tanulmányait folytatja	
Folyószámlát vezető pénzintézet:	
Folyószámla száma:	

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy más szervezettől ösztöndíjban nem részesülök/ nem részesül gyermekem (megfelelőt kérjük aláhúzni):

részesül

nem részesül

Továbbá kijelentem, hogy a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 67/A.§-ában meghatározottak szerint hátrányos helyzetűnek minősülök/hátrányos helyzetűen minősül gyermekem.

igen

nem

Kelt,

.....
törvényes képviselő aláírása

.....
pályázó aláírása