***Rendszeres Szociális Ösztöndíj***

***Pályázati űrlap***

***-Pontozó tölti ki!-***

***Iktatószám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Pontszám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Összeg:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Szak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**I. A pályázó adatai:**

Finanszírozási forma jelenleg **(aláhúzással jelölni):**

Államilag támogatott / Állami Ösztöndíjas/ Költségtérítéses/ Önköltséges

Név: Neptun kód: 

Szak: Tagozat: Évfolyam:

Születési hely, dátum:

Anyja Neve:

Állandó Lakhely Irányítószám:  Település:

Utca,házszám:……………………………………………………………………………………

Értesítési cím:  ………………………………………………………………………..

E-mail cím: Mobilszám:

A település távolsága a képzési helytől:

• 1-50 km • 51-150 km • 151-250 km • 251-350 km • 350 km felett

Utazás időtartama:………..………………………. Utazás költségei: ……………………….

• bejáró vagyok • albérletben lakom • kollégiumban/diákotthonban lakom

**II. A pályázó szociális helyzete:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fogyatékossággal élő vagy egészségügyi állapota miatt rászorult  |  | Árva  |  | Gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg |  |
| Családfenntartó  |  | Hátrányos helyzetű  |  | Félárva |  |
| Nagycsaládos  |  | Halmozottan hátrányos helyzetű  |  | Igazoltan önfenntartó |  |
| Nem tartozik egyik csoporthoz sem  |  |  |  |  |  |

**III. A pályázóval közös háztartásban élő eltartók és eltartottak, beleértve a pályázót is:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Rokonsági fok** | **Életkor** | **Foglalkozás és munkahely vagy vállalkozási tevékenység** | **Havi nettó jövedelem** |
|  | ***pályázó*** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IV. A pályázó, illetve a háztartásában élő igazoltan tartósan beteg, mozgássérült vagy, fogyatékossággal élő családtag neve és betegségének meghatározása:**

Név: Betegség neve:

Gyógyszerköltség/ápolási költség: ….……. …….Ft/hó

Fogyatékos hallgató speciális költségei: …….... ……..Ft/hó

**V. A szociális helyzettel kapcsolatos egyéb méltányolható körülmény:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. Csatolt mellékletek:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIGYELEM!**

**A rendszeres szociális ösztöndíjban kizárólag csak államilag támogatott/állami ösztöndíjas; teljes idejű nappali tagozatos képzésben résztvevő hallgató részesülhet.**

* **A Diákjóléti Bizottság 1, azaz egy hónapnál régebbi dokumentumokat nem tud figyelembe venni. (Kivéve azokat, amelyek tartós állapotra utalnak.)**
* **A hiányosan kitöltött, aláírás nélküli pályázatokat a bizottságnak nem áll módjában értékelni!**
* **Határidő: 2024. március 20. (szerda) 16:00-ig alábbi email címre megküldve:** djb.wjlf@gmail.com

A kitöltési útmutató a honlapról ([www.wesley.hu](http://www.wesley.hu/)) tölthető le!

További információ: djb.wjlf@gmail.com

**NYILATKOZAT**

Alulírott, kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a DJB jelen pályázatom során megadott személyes adataimat megismerje, és azokat kizárólag a pályázat elbírálása céljából kezelje, és nyilvántartsa.

Továbbá: Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az e kérőlapon általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a csatolt okmányok másolatai az eredetivel mindenben megegyeznek és tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalom.

Kelt:

 A pályázó sajátkezű aláírása