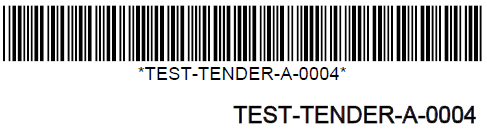
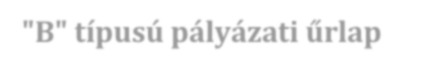
# Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjpályázat



**2024**



**"B" típusú pályázati űrlap**

**2024/2025., 2025/2026. és 2026/2027. tanévre vonatkozóan**

*Kérjük, hogy a kinyomtatott pályázati űrlapot a szükséges mellékletekkel a lakóhely szerinti települési önkormányzatnál* **2023. november 3. napjá**ig *szíveskedjen benyújtani egy eredeti, aláírt példányban.*

**Alapadatok:** Önkormányzat neve: Vezetéknév: Keresztnév:

Oktatási azonosító: Adóazonosító jel: Születési hely: Születési idő:

Anyja születési neve: Neme: férfi/ nő Lakóhely:

E-mail cím: Telefonszám:

# Szociális adatok – központi:

A pályázóval egy háztartásban élők egy főre eső havi nettó jövedelme: Ft

További jellemző adatok a pályázó szociális rászorultságának igazolására: A pályázó házas: igen / nem

A pályázó gyermeket nevel: igen / nem

Gyermekeinek száma: fő

A pályázó önfenntartó: igen / nem A pályázó eltartott: igen / nem

A pályázóval egy háztartásban élő eltartottak száma: fő

A pályázó szülei elváltak: igen / nem A pályázó szülei különváltak: igen / nem

A pályázó szülője gyermekét/gyermekeit egyedül neveli: igen / nem A pályázó árva: igen / nem

A pályázó félárva: igen / nem A pályázó gyámolt: igen / nem

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásban részesülő: igen / nem

A pályázó gyermekvédelmi szakellátásának minősége: (ideiglenesen elhelyezett, nevelésbe vett utógondozói ellátott)

A pályázó fogyatékossággal élő: igen / nem A fogyatékosság megnevezése, mértéke:

A pályázóval egy háztartásban élők körében tartósan beteg vagy rokkant: van / nincs A pályázó hátrányos helyzetű (HH): igen / nem

A pályázó halmozottan hátrányos helyzetű (HHH): igen / nem A pályázó sajátos nevelési igényű (SNI): igen / nem

A pályázó beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő (BTMN): igen / nem A pályázóval egy háztartásban élők körében munkanélküli: van / nincs

Ha igen, akkor a munkanélküliek száma: fő

A pályázó fejlesztendő járásban lévő településen rendelkezik állandó lakóhellyel: igen / nem **A pályázó által a szociális rászorultság igazolására fontosnak tartott körülmények: Szociális adatok – kiegészítő**

# …

**A kitöltött pályázati űrlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelező mellékletek együttes benyújtásával érvényes**. Jelen űrlaphoz csatolt mellékletek száma: …….. db.

# Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az EPER-Bursa rendszerben rögzített, a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati űrlapon és mellékleteiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntetek fel, úgy a Bursa Hungarica Ösztöndíjrendszerből pályázatom kizárható, a megítélt támogatás visszavonható.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati űrlap benyújtásakor felsőoktatási intézménybe még nem nyertem felvételt.

Tudomásul veszem, hogy a Nemzeti Kulturális Támogatáskezelő (a továbbiakban: NKTK), az önkormányzatok és a felsőoktatási intézmény a pályázati dokumentációban foglalt személyes adataimat az

ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából az ösztöndíj támogatás ideje alatt kezelheti a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének e) pontjában, valamint a 9. cikk (2) bekezdésének b) pontjában foglaltak szerint. Nyilatkozom továbbá, hogy az NKTK Adatkezelési tájékoztatójában1 foglalt rendelkezéseket megismertem, azokat elfogadom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a 2024. évi „B” típusú pályázati kiírást megismertem, megértettem és az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt.:………………………………………………

………………………………….. pályázó aláírása

…………………………………..

aláíró neve nyomtatott nagybetűvel

Alulírott, mint a 18. életévét még be nem töltött pályázó törvényes képviselője a fenti nyilatkozatban foglaltakhoz hozzájárulok, az adatkezelés feltételeit megismertem és tudomásul vettem.

Kelt.:………………………………………………

………………………………….. törvényes képviselő aláírása2

…………………………………

aláíró neve nyomtatott nagybetűvel

1 Az Adatvédelmi szabályzat megtalálható az NKTK honlapján az alábbi elérhetőségen:

[Adatkezelesi-tajekoztato-Palyazatokhoz-es-tamogatasokhoz-kapcsolodo-adatkezelesrol\_2023\_NKTK.pdf (gov.hu)](https://emet.gov.hu/app/uploads/2023/06/Adatkezelesi-tajekoztato-Palyazatokhoz-es-tamogatasokhoz-kapcsolodo-adatkezelesrol_2023_NKTK.pdf)

2 A törvényes képviselő aláírása abban az esetben szükséges, ha a pályázó még nem töltötte be 18. életévét. A törvényes képviselő nyilatkozata önmagában nem elégséges, nem pótolja a 18. életévét be nem töltött pályázó aláírását.