

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

EFOP-3.9.2-16-2017-00027 „Humán kapacitások fejlesztése a helyi tudástőke gyarapítása céljából” című pályázat keretében elnyerhető egyszeri ösztöndíjhoz támogatáshoz.

Pályázó neve:	
Adóazonosító jele:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Törvényes képviselő neve:	
TAJ száma:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Oktatási intézmény neve ahol tanulmányait folytatja/folytatta:	





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 (a megfelelőt kérjük aláhúzni).

**igen**

**nem**

Kelt, .....

.....  
törvényes képviselő aláírása

.....  
pályázó aláírása

