

PÁLYÁZATI ADATLAP

az EFOP-1.5.3-16-2017-00040 azonosítószámú „Humán szolgáltatások fejlesztése Mátraterenyén és partnertelepülésein” projekt keretében meghirdetett

Ösztöndíj pályázat hátrányos helyzetű fiatalok, tanulók számára

A PÁLYÁZÓ ADATAI (KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI):

A PÁLYÁZÓ NEVE:	
SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE	
ANYJA SZÜLETÉSI LEÁNYKORI NEVE	
ÁLLANDÓ LAKCÍME:	
TELEFONSZÁMA:	
EMAIL:	
TANULMÁNYI STÁTUSZA	
OKTATÁSI INTÉZMÉNY NEVE:	
ÉVFOLYAM, SZAK:	
2017/2018-AS TANÉV VÉGI TANULMÁNYI ÁTLAGA	
TANULMÁNYI VERSENYEN VALÓ RÉSZVÉTEL:	

A PÁLYÁZÓVAL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK ADATAI:

TÁBLÁZAT FOLYTATÁSA:

ÖNKÉNTES MUNKA VÁLLALÁSA A TELEPÜLÉSEN (KÉRJÜK HÚZZA ALÁ A MEGFELELŐ VÁLASZT):

- EFOP -1.5.3.-16 projekt és szakmai stábjának megismerése **Igen Nem**

- Projekt folyamatos figyelemmel kísérése, kapcsolattartás az illetékesekkel **Igen Nem**

- Aktív tájékoztatás és szervezőmunka a településen a projekthez és az egyes programokhoz kapcsolódóan. Kiemelten a gyermek és az ifjúsági korosztály számára szervezett programokban való közvetlen részvétel **Igen Nem**

- Amennyiben van a településen megfelelő feltételeket nyújtó munkalehetőség, munkát vállal **Igen Nem**

A kitöltött pályázati űrlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelező melléklet együttes benyújtásával érvényes.

Jelen űrlaphoz csatolt mellékletek száma:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentem, hogy más forrásból nem részesülök ösztöndíjban.

Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen adatlapon rögzített személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye és azokat kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából – átadja illetőleg az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje. Hozzájárulok ahhoz, hogy Mátramindszent Község Önkormányzata személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultsága ellenőrzése céljából – az ösztöndíj időtartama alatt kezelje. Hozzájárulok a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adataimnak az azonosítása célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és az ösztöndíjpályázat lebonyolítása valamint a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából történő továbbításához.

Mátramindszent, 2018.hó.....nap

Pályázó aláírása

Szülő vagy gondviselő aláírása
kiskorú esetén

Bíráló bizottság tölti ki!

Elért pontszámok:

- Tanulási motiváció: 2 pont/
- Önkéntes munka: 4 pont/
- Nagycsaládos, egyszülős család 1 pont/
- Egy főre eső nettó jövedelem 3 pont/

Összes pontszám: 10 pont/

Dátum:

.....
aláírás