

„B” típusú ösztöndíjpályázat pályázati adatlapja

PÁLYÁZATI ADATLAP

EFOP-1.5.3-16-2017-00115 azonosítószámú „Humán szolgáltatások fejlesztése Sátoraljaújhegyen és környékén” című projekt keretében meghirdetett támogatásra

SÁTORALJAÚJHELY VÁROS ÖNKORMÁNYZAT
ÖSZTÖNDÍJPÁLYÁZATA FELSŐOKTATÁSI HALLGATÓK RÉSZÉRE

Pályázói azonosító:

Pályázó családi és utóneve:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Állandó lakcíme:

Levelezési címe:

Tanulói azonosító száma:

Bankszámlaszáma:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Felsőoktatási intézmény:

Kar, illetve szak teljes megnevezése:

Tanulmányok várható időtartama:

Dátum:.....

pályázó aláírása

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

NYILATKOZAT

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. (megfelelő aláhúzandó). Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális törvény vonatkozó rendelkezésére tekintettel a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizhetik.

Hozzájárulok ahhoz, hogy Sátoraljaújhely Város Önkormányzata személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – az ösztöndíj időtartama alatt kezelje.

A kitöltött pályázati adatlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelező melléletek együttes benyújtásával érvényes.

Jelen űrlaphoz csatolt melléletek száma: _____.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján hozzájárulok, hogy az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges igazolásokat megkérje.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett, már kiutalt ösztöndíjat a folyósító szerv visszaköveteli.

Az ösztöndíj folyósítását (kitöltendő) a-nál
(hitelintézet neve) vezetett - -
számú bankszámlára átutalni szíveskedjenek.

Dátum:.....

pályázó aláírása

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

1. Kérjük, röviden ismertesse eddigi szakmai életútját?

2. Ön hogyan tudná segíteni a településen lakó helyi fiatalok lakóhelyi kötődését?

SZÉCHENYI 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE