

**Wesley János Lelkészképző Főiskola
Hallgatói Önkormányzat**



Diákjóléti Bizottság

***Rendszeres szociális ösztöndíj
Pályázati űrlap***

Pontozó tölti ki! Szak:..... 20... / 20 .. -es tanév..... félév	Pontszám: _____ Összeg: _____	Iktató szám:
---	----------------------------------	-----------------

I. A pályázó adatai:

Finanszírozási forma jelenleg (aláhúzással jelölni): Államilag támogatott / Költségtérítéses

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:

Fogyatékossgal élő vagy egészségügyi állapota miatt rászorult <input type="checkbox"/>	Árva <input type="checkbox"/>	Gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg <input type="checkbox"/>
Családfenntartó <input type="checkbox"/>	Hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/>	Félfárva <input type="checkbox"/>
Nagycsaládos <input type="checkbox"/>	Halmazottan hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/>	Igazoltan önnfentartó <input type="checkbox"/>
		Nem tartozik egyik csoporthoz sem <input type="checkbox"/>

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
	<i>pályázó</i>			

**Wesley János Lelkészképző Főiskola
Hallgatói Önkormányzat**



Diákjóléti Bizottság

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

Név: Betegség neve:.....

Gyógyszerköltség/ápolási költség:Ft/hó

Fogyatékos hallgató speciális költségei:Ft/hó

V.A szociális helyzetteddel kapcsolatos egyéb méltányolható körülmény:

VI. Csatolt mellékletek:

**A rendszeres szociális ösztöndíjat kizárólag csak államilag finanszírozott,
nappali tagozatos képzésben résztvevő hallgató igényelheti.**

!! 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 nem áll módunkban értékelni!

!! Leadni összetűzve az évfolyam DJB képviselőjének lehet, 2012. február 24-ig! Az átvételi elismervényt a DJB képviselődtől, pályázatod leadásakor kapod majd meg! A HÖK irodában a pályázatot nem lehet leadni!

A kitöltési útmutatót szintén a honlapról (www.wesley.hu) töltheted le!

További információ: Bamberger Éva Klaudia, DJB elnök: 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 kérlőlapon 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: ,201

.....
a pályázó sajátkezű aláírása