



**"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. napjáig** 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/gyermekait 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 fogyatékkal élő: igen / nem

A fogyatékoság 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 tájékoztatójában<sup>1</sup> 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 aláírása<sup>2</sup>

.....  
aláíró neve nyomtatott nagybetűvel

---

<sup>1</sup> Az Adatvédelmi szabályzat megtalálható az NKTK honlapján az alábbi elérhetőségen:

[Adatkezelési-tajekoztato-Palyazatokhoz-es-tamogatasokhoz-kapcsolodo-adatkezelesrol\\_2023\\_NKTK.pdf \(gov.hu\)](#)

<sup>2</sup> 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.