Pályázati űrlap

a „Tiszaroffi Továbbtanulási ösztöndíj pályázathoz”

A 11. és 12. évfolyamon TANULÓK számára

Tanuló neve:

Telefonszáma:

E-mail címe: (a kapcsolattartás főleg ezen bonyolódik)

Tanuló lakóhelye:

Születési ideje és helye:

Anyja neve:

Jelenlegi oktatási intézmény neve és címe:

Az Előző félévi bizonyítvány átlaga:

Jelöljön meg 3 felsőoktatási intézményt – szakkal együtt –, amely érdekli továbbtanulás céljából:

 1.)

2.)

3.)

Az érettségi várható ideje:

Bank megnevezése:

Számlatulajdonos neve:

Bankszámlaszám:

1. Jelölje be a megfelelő betű bekarikázásával, hogy mikor pályázott, írja be mennyit nyert. Amennyiben pályázott, de nem nyerte el a támogatást akkor húzza át az adott sor elején található betűt **(a-f -ig)** egy ferde vonallal.

Középiskolások részére nyújtott

a) 2017/2018 I. félév ..…………Ft/hó

b) 2017/2018 II. félév ..…..…….Ft/hó

c) 2018/2019 I. félév .….……....Ft/hó

d)2018/2019 II. félév …,.…...….Ft/hó

e)2019/2020 I. félév …….....….Ft/hó

f) 2019/2020 II. félév .…………..Ft/hó

1. Kérem, jelölje meg (a-c-ig név beírásával) lentebb, hogy van-e olyan családtagja, aki szintén jelentkezett már a Tiszaroffi ösztöndíjra. Ha nincs, hagyja figyelmen kívül ezt a pontot. Ha igen a válasza, akkor kérem töltse ki félévente az 1 pont szerint. A megítélt ösztöndíj támogatást,ha a családban többen is kaptak a „/” jelek segítségével mindenkijét írják be.(Az elbírálásnál akár pozitív is lehet, ha egy családban több jelentkező is van.)

a.)…………………………………………..…, b.)……………………………….………, c.)…....................................................

Egyetemisták részére nyújtott Középiskolások részére nyújtott

a) 2015/2016 I. félév .,.…/……/.….Ft/hó

b) 2015/2016 II.félév .,.…/……/.….Ft/hó

c) 2016/2017 I. félév .,.…/……/.….Ft/hó

d) 2016/2017 II.félév .,.…/……/…..Ft/hó

e) 2017/2018 I. félév .,.…/.…./.……Ft/hó

f) 2017/2018 II. félév.,.…/……/.…..Ft/hó

g) 2018/2019 I. félév ..,.…/……/.….Ft/hó

h)2018/2019 II. félév.,.…/..…/.…...Ft/hó

i) 2019/2020 I. félév.,.…/……/.…..Ft/hó

k) 2017/2018 I. félév .,.…/……/.….Ft/hó

l)2017/2018 II. félév .,.…/……/.…..Ft/hó

m)2018/2019 I. félév.,.…/……/.….Ft/hó

n)2018/2019II. félév.,.…/……/.…..Ft/hó

p)2019/2020 I. félév.,.…/……/..….Ft/hó

q) 2019/2020 II. félév ..…/……/…..Ft/hó

j) 2019/2020 II. félév .…/……/…....Ft/hó

1. Kérem válaszoljon a következő kérdésre – ami legjobban önre jellemző azt jelölje – valamint saját szavaival írja le azt, hogy ha elnyerné az Ösztöndíjat az miben segítene Önnek. Ha már többször is nyert akkor az eddigi tapasztalatáról, illetve arról is írjon, hogy eddig milyen segítséget jelentett ez az Ösztöndíj Önnek. Válaszait köszönjük.
2. Ezen Tiszaroffi Ösztöndíj segítsége nélkül nem tudtam volna továbbtanulni.
3. Ezen Tiszaroffi Ösztöndíj segítsége nélkül is továbbtanultam.
4. Ezen Tiszaroffi Ösztöndíj segítsége nélkül nehezebb lett volna, de akkor is továbbtanulok.

Amennyiben elnyerném, az ösztöndíj az alábbiakban jelentene számomra segítséget: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Az eddig elnyert ösztöndíj az alábbiakban segített nekem: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ha nem elég a hely külön lapon folytatható)

Az űrlapot számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni.

A pályázatot személyesen (a Kft-nevére a portán leadva) vagy postai úton a Merkating Nonprofit Kft., 5000 Szolnok, Tiszaligeti sétány 14. címre kell megküldeni legkésőbb a kiírásban szereplő időpontig!

Kötelező mellékletek:

* A középiskolai intézmény által kiadott eredeti iskolai jogviszonyt igazoló lap (a KIR rendszerből kinyert) ami a tanulói jogviszonyt igazolja a megpályázott tanév félévére vonatkozóan,
* A pályázó lakcímkártyájának fénymásolata,
* A tanuló előző félévi bizonyítványának fénymásolata.

**Alulírott kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a Merkating Nonprofit Kft és a PADME jelen pályázatom során megadott személyes adataimat megismerje, és azokat kizárólag a pályázat elbírálása céljából kezelje, és nyilvántartsa. Tudomásul veszem, hogy a pályázattal kapcsolatban az értesítés – mellyel kapcsolatban fellebbezésnek nincs helye - a megadott e-mail címre kerül megküldésre indoklási kötelezettség nélkül. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalom.**

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_