

# PÁLYÁZATI ŰRLAP

A „TISZAROFF TOVÁBBTANULÁSI ÖSZTÖNDÍJPÁLYÁZATHOZ”

AZ UTOLSÓ ELŐTTI ÉS UTOLSÓ ÉVES (11., 12. VAGY 12., 13.-OS)  
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: \_\_\_\_\_

Képzési forma: - 4 év / 0+4 év / 4+1 (tech.m.) év | érettségi utáni középfokú spec. szakképzés

- 3 éves szakiskola után: 2 éves érettségi

Az Előző félévi bizonyítvány átlaga: \_\_\_\_\_

Jelöljön meg 3 felsőoktatási intézményt – szakkal együtt –, amely érdeklí 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-l-ig**) egy ferde vonallal.

Középiskolások részére nyújtott Ft/hó		
a	2017/2018 I. félév	
b	2017/2018 II. félév	
c	2018/2019 I. félév	
d	2018/2019 II. félév	
e	2019/2020 I. félév	
f	2019/2020 II. félév	
g	2020/2021 I. félév	
h	2020/2021 II. félév	
i	2021/2022 I. félév	
j	2021/2022 II. félév	
k	2022/2023 I. félév	
l	2022/2023 II. félév	

- 2.) Kérem, jelölje meg (**a-c-ig** név beírásával) lentebb, hogy van-e olyan családtagja, aki szintén jelentkezett már a Tiszaroff ösztöndíjra. Ha nincs, hagyja figyelmen kívül ezt a pontot. Ha igen a válasza, akkor kérem töltsse 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 Ft/hó		
a	2015/2016 I. félév	
b	2015/2016 II. félév	
c	2016/2017 I. félév	
d	2016/2017 II. félév	
e	2017/2018 I. félév	
f	2017/2018 II. félév	
g	2018/2019 I. félév	
h	2018/2019 II. félév	
i	2019/2020 I. félév	
j	2019/2020 II. félév	
k	2020/2021 I. félév	
l	2020/2021 II. félév	
m	2021/2022 I. félév	
n	2021/2022 II. félév	
o	2022/2023 I. félév	
p	2022/2023 II. félév	

Középiskolások részére nyújtott Ft/hó		
a	2017/2018 I. félév	
b	2017/2018 II. félév	
c	2018/2019 I. félév	
d	2018/2019 II. félév	
e	2019/2020 I. félév	
f	2019/2020 II. félév	
g	2020/2021 I. félév	
h	2020/2021 II. félév	
i	2021/2022 I. félév	
j	2021/2022 II. félév	
k	2022/2023 I. félév	
l	2022/2023 II. félév	

- 3.) Kérem válaszoljon a következő kérdésre – ami legjobban önre jellemző azt jelölje – valamint saját szavaival írja le azt, hogy ha elnyerné az Ösztöndíjat az miben segítené Önnel. Ha már többször is nyert akkor az eddigi tapasztalatáról, illetve arról is írjon, hogy eddig milyen segítséget jelentett ez az Ösztöndíj Önnel. Válaszait köszönjük.

- a.) Ezen Tiszaroff Ösztöndíj segítségével nélkül nem  tudtam volna továbbtanulni.  
b.) Ezen Tiszaroff Ösztöndíj segítségével nélkül is  továbbtanultam.  
c.) Ezen Tiszaroff Ösztöndíj segítségével 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 melléletek:

- 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 évi v. 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: \_\_\_\_\_