



„Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjrendszer 2025. évi pályázati eljárásrendje -  
Általános Szerződési Feltételek a csatlakozó önkormányzatok számára” 4. számú melléklete

**"B" típusú pályázati űrlap**

**2025/2026., 2026/2027. és 2027/2028. tanévre vonatkozóan**

*Kérjük, hogy a kinyomtatott pályázati űrlapot a szükséges melléletekkel a lakóhely szerinti települési önkormányzatnál **2024. december 4. 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/gyermekét 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 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 a Bursa Hungarica Elektronikus Pályázatkezelési és Együttműködési 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 2016. április 27-i (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 NTKK Adatkezelési tájékoztatójában<sup>1</sup> foglalt rendelkezéseket megismertem, azokat elfogadom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a 2025. 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 NTKK honlapján az alábbi elérhetőségen:

[https://emet.gov.hu/app/uploads/2024/04/Adatkezelesi-tajekoztato-Palyazatokhoz-es-tamogatasokhoz-kapcsolodo-adatkezelesrol\\_2024\\_0415.pdf](https://emet.gov.hu/app/uploads/2024/04/Adatkezelesi-tajekoztato-Palyazatokhoz-es-tamogatasokhoz-kapcsolodo-adatkezelesrol_2024_0415.pdf)

<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.