

**KARÁCSONY SÁNDOR KÖZALAPÍTVÁNY**

**A JÓZSEFVÁROSÉRT KURATÓRIUMA**

1082 Budapest, Baross u. 63-67.

**PÁLYÁZATI ADATLAP 2018-2.**

**A Karácsony Sándor Közalapítvány a Józsefvárosért kuratóriuma által**

**a józsefvárosi középiskolák 9-10. évfolyamára járó hátrányos helyzetű, tehetséges tanulói számára kiírt pályázathoz**

**A pályázat beérkezésének határideje: 2018. június 29. 10 óra**

|  |  |
| --- | --- |
| **A pályázó adatai** | |
| neve: |  |
| születési hely, idő: |  |
| iskola neve: |  |
| jelenlegi (2017/2018. tanév) évfolyam, osztály megjelölése: |  |
| lakcíme: |  |
| adóazonosító jele: |  |
| törvényes képviselő neve: |  |
| e-mail cím: |  |
| telefonszám (vezetékes, mobil): |  |
| számlavezető pénzintézet neve: |  |
| számlaszám: |  |

|  |
| --- |
| **A pályázó tanuló tanulmányi és versenyeredményei** |
| **A 2016/2017. tanév végén elért tanulmányi átlageredmény (magatartás és szorgalom értékelése nélküli):**  **A 2017/2018. tanév végén elért átlageredménye (magatartás és szorgalom értékelése nélküli):** |
| **Tanulmányi versenyeredmények:**  2016/2017. tanév: |
| 2017/2018. tanítási év: |

|  |
| --- |
| A pályázati adatlaphoz csatolandó **mellékletek:**   * józsefvárosi illetőség igazolása (lakcímkártya másolata) * gondviselő bankszámla jogosultságának igazolása |

|  |
| --- |
| **Iskolai igazolás**  Tanúsítom, hogy pályázó tanuló   * a …………………………………………………………………………. köznevelési intézmény tanulója ….……….. év …………….. hó ………………. napjától. * hátrányos helyzetű, melyről a szükséges igazolás az iskola rendelkezésére áll * a feltüntetett tanulmányi és versenyeredményei az intézményben dokumentumokkal alátámasztott. |

|  |
| --- |
| **Törvényes képviselő Nyilatkozata**  Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy   1. A Budapest Főváros VIII. kerület Józsefvárosi Önkormányzat által kiírt más pályázaton ugyanerre a célra támogatásban nem részesültem. 2. Hozzájárulok a pályázati eljárásban általam által közölt adatok kezeléséhez. 3. A pályázati kiírásban foglaltakat megismertem és azokat maradéktalanul elfogadom. 4. Hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a név, cím, iskola, évfolyam adatok és a támogatás összege az Önkormányzat/Közalapítvány internetes honlapján nyilvánosságra hozható. 5. Állami vagy önkormányzati adóhatósággal, társadalombiztosítási szervvel szemben nem áll fenn köztartozásom. |

|  |
| --- |
| Kelt: Budapest, 2018. június ……..  …………………………………………………………..  tanuló aláírása  …………………………………………………………..  szülő, törvényes képviselő aláírása  ……………………………………………………………  osztályfőnök aláírása  …………………………………………………………….  iskola igazgató aláírása, iskola bélyegzője |