



Karácsony Sándor Közalapítvány a Józsefvárosért  
1082 Budapest, Baross u. 63-67.  
18042436-1-42

[www.karacsonysandorkozalapitvany.hu](http://www.karacsonysandorkozalapitvany.hu)  
[karacsonysandorkozalapitvany@jozsefvaros.hu](mailto:karacsonysandorkozalapitvany@jozsefvaros.hu)

## ADATLAP SZAKMAI MUNKATERV

A Karácsony Sándor Közalapítvány a Józsefvárosért kuratóriuma által kiírt KSKA-  
2026/2. számú „Józsefvárosi Művészeti Ösztöndíjprogram Balogh Lajos emlékére”  
2026/2027. tanévre pályázathoz

A pályázat beérkezésének határideje: 2026. június 12. (péntek) 12.30 óra

A PÁLYÁZÓ ADATAI
neve:
lakcíme:
életvitelszerű tartózkodási helye:
születési dátuma:
e-mail cím:
telefonszám (vezetékes, mobil) KÖTELEZŐ! (kiskorú esetén a törvényes képviselőnek elegendő):
oktatási intézmény neve (ha releváns):
<b><u>KISKORÚ PÁLYÁZÓ ESETÉN:</u></b> <b>A PÁLYÁZÓ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJÉNEK ADATAI</b>
a törvényes képviselő neve:
a törvényes képviselő lakcíme:
a törvényes képviselő e-mail cím:
a törvényes képviselő telefonszám (vezetékes, mobil) KÖTELEZŐ:



- 6. Zenei kategória esetében kérjük, jelezze, ha rendelkezik zenekari tapasztalattal!**
  
- 7. Amennyiben rendelkezésre áll bemutatkozó anyag (bármilyen formátumban) kérjük, ossza meg velünk, juttassa el hozzánk a beadási határidőn belül!**
  
- 8. Rendelkezik-e családi/szülői/egyéb szakmai támogatásban, és ha igen, milyen formában?**
  
- 9. Kérjük, írja le röviden, hogy mit tervez a 2025-2026-os tanévben, a saját művészeti ágában milyen területen szeretne fejlődni! (maximum 30 pont)**
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 10. A művészeti pályáján milyen változást, eredményt hozhat majd az ösztöndíjprogram? (maximum 20 pont)**
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 11. Mennyire érzi nyitottnak magát új stílusok, irányzatok megismerésére, gyakorlására? Ha tud, hozzon példát arra, hogy miben próbálná ki magát szívesen! (maximum 15 pont)**

## 12. Amennyiben elnyeri, mire fordítaná az ösztöndíj havi összegét?

### Pályázó szociális háttere (elérhető maximum pontszám 20)

- |  |          |
|--|----------|
| 1. A családtagok között van-e súlyosan fogyatékos vagy tartósan beteg személy? | igen/nem |
| 2. A pályázó árva vagy félárva?  | igen/nem |
| 3. A pályázó állami gondozásban nevelkedett?                                   | igen/nem |
| 4. Kiskorú pályázó egyszülős családban él?                                     | igen/nem |

### Pályázó tanulmányi eredménye (általános vagy középiskolában tanulók esetén)

Pályázó tanév végi tanulmányi átlaga a 2025/2026-os tanulmányi évben:

### Mentoráció

Kérjük, a megfelelőt húzza alá:

Mentori támogatást elfogadom: igen/nem

### Egyéb programok

Kérjük, a megfelelőt húzza alá:

Nyilatkozom, hogy az Ösztöndíjprogram alatt, a Közalapítvány által finanszírozott művészeti programokon részt veszek: igen/nem

Budapest, 2026.....

.....  
pályázó aláírása

.....  
törvényes képviselő aláírás