2) sz. melléklet

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**„Humán szolgáltatások fejlesztése Balmazújvárosban és térségében”**

**EFOP 1.5.3-16-2017-00043**

EBES KÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT ÁLTAL MEGHIRDETETT

**„Maradj Hajdú-Biharban!”**

2018/2019. tanév pályázati felhívásához

1. **A PÁLYÁZÓ ADATAI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pályázó adatai** | | | | | | | | | | |
| ***A pályázó neve:*** | | | | | | | ***A pályázó születési neve:*** | | | |
| ***A pályázó adatai:*** | *Születési hely:* | *Év:* | | *Hónap:* | | *Nap:* | | | *Anyja neve:* | *Állampolgársága:* |
| *Lakóhely (irányítószám, település, közterület neve, házszám)* | | | | | | | | | |
| *Mobil:* | | | | *E-mail:* | | | | | |
| *Adóazonosító jel:* | | | | | | | | | |
| *Rendelkezik-e saját folyószámlával*  *(megfelelő rész aláhúzandó)* | | | | | | | *igen*  *nem* | | |
| **18. év alatti pályázó esetében törvényes képviselőre vonatkozó adatok** | | | | | | | | | | |
| *Név:* | | |  | | | | | | | |
| *Születési név:* | | |  | | | | | | | |
| *Törvényes képviselő minősége (szülő, gyám stb.):* | | |  | | | | | | | |
| *Telefonszám:* | | |  | | | | | | | |
| *E-mail cím:* | | |  | | | | | | | |
| **Pályázó képzési adatai** | | | | | | | | | | |
| ***A pályázó oktatási intézményének neve és székhelye:*** | | | | | | |  | | | |
| ***Tagozat***  *(megfelelő rész aláhúzandó):* | | | | | | | *nappali tagozat*  *levelező tagozat*  *esti tagozat* | | | |
| ***A pályázat benyújtását megelőző utolsó lezárt aktív tanulmányi félévének - magatartás és szorgalom jegy nélkül számított – átlageredménye:*** | | | | | | |  | | | |
| ***Tanult szakképesítés megnevezése*** | | | | | | |  | | | |

1. **A PÁLYÁZATI ADATLAPHOZ KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ DOKUMENTUMOK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kötelezően csatolandó dokumentum** | **Csatolandó melléklet száma** |
| A pályázó lakcímkártyájának lakcímadatot tartalmazó oldaláról készített egyszerű másolat | **1 db** |
| Az oktatási intézmény által, a pályázati felhívás közzétételét követően kiállított igazolás a pályázó aktív tanulói vagy hallgatói jogviszonyáról, valamint a tanult szakirányáról | **1 db** |
| Az oktatási intézmény által kiállított igazolás a pályázónak a pályázat benyújtását megelőző utolsó lezárt, aktív tanulmányi félévének - magatartás és szorgalomjegy nélkül számított – átlageredményéről | **1 db** |
| A pályázó által írt, legfeljebb 2000 - szóközökkel számított – karakter terjedelmű jövőkép leírás, mely tartalmazza a pályázó jövőbeni szakmai elképzeléseit, a közösségi szerepvállalással kapcsolatos tevékenységét, országos versenyeken elért eredményeit | **1 db** |

1. **A PÁLYÁZATI ADATLAPHOZ CSATOLANDÓ NYILATKOZAT**

**(Ebes Községi Önkormányzat honlapjáról letölthető dokumentumok [www.ebes.hu](http://www.ebes.hu))**

|  |  |
| --- | --- |
| **A pályázati adatlaphoz csatolandó nyilatkozatok** | **Csatolandó nyilatkozatok száma** |
| A pályázó, - kiskorú pályázó esetén törvényes képviselőjének – adatkezeléshez és nyilvánossághoz kapcsolódó nyilatkozata. | **1 db** |
| A pályázó nyilatkozata, hogy a pályázat benyújtásakor egyéb, uniós forrásból finanszírozott ösztöndíjban nem részesül | **1 db** |
| Nyilatkozat az adatvédelmi tájékoztató megismeréséről | **1 db** |

1. **A JOGOSULTSÁGI FELTÉTELEKEN TÚL ÉRTÉKELENDŐ SZEMPONTOK IGAZOLÁSÁRA VONATKOZÓ DOKUMENTUMOK**

|  |
| --- |
| **A jogosultsági feltételeken túl értékelendő szempontok igazolására vonatkozó dokumentumok** |
| Amennyiben a pályázó rendelkezik államilag elismert nyelvvizsgával, a nyelvvizsga eredményét igazoló bizonyítvány vagy azzal egyenértékű okirat egyszerű másolata. |
| Az országos tanulmányi-, sport-, művészeti versenyen elért helyezést elismerő dokumentum (pl: oklevél, tanúsítvány, elismerő lap) egyszerű másolata (tantárgyanként, sportáganként, művészeti áganként). |
| A közösségi szerepvállalással érintett szervezet nyilatkozata arról, hogy a pályázó mióta és milyen tevékenységi körben segíti a szervezet munkáját. |

**Kelt: …………………………….**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pályázó aláírása Kiskorú pályázó esetén**

**a törvényes képviselő aláírása**