|  |  |
| --- | --- |
|  | **RENDKÍVÜLI SZOCIÁLIS ÖSZTÖNDÍJ IGÉNYLŐ LAP****MAGYAR TÁNCMŰVÉSZETI EGYETEM** |

Rendszeres és rendkívüli szociális ösztöndíjra kizárólag az államilag támogatott nappali képzésben részt vevő hallgatók pályázhatnak!

**Tisztelt Hallgatói Önkormányzat!**

Nevem:………………………………………………………………………………..…..

Neptunkódom:……………………………….

szak/szakirány:……………………………………………..……. évfolyam:………………

Állandó lakcím:…………………………………………………………………………………

távolsága Budapesttől:…………………… km

ideiglenes lakcím:……………………………………………………………………………...

A megfelelő X jellel jelölendő:

 [ ]  bejáró vagyok

 [ ]  albérletben lakom

 [ ]  diákotthonban lakom

Közös háztartásban együtt élők adatai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név | Rokoni fok | Foglalkozás / Tanuló | Nettó jövedelem/hó |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eltartóim nettó összjövedelme/hó:……………………………..Ft

Egy főre jutó nettó jövedelem/hó a háztartásban:…………………………..Ft

A megfelelő X jellel jelölendő:

 [ ]  árva vagyok (mindkét szülő elhunyt)

 [ ]  tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos vagyok

 [ ]  kikerültem a nevelésbe vétel alól

 [ ]  gyámságom nagykorúságom miatt szűnt meg

 [ ]  egy háztartásban élt hajadon, nőtlen, elvált vagy házastársától külön élt szülőm elhunyt

Az alábbi ösztöndíjban (alapítványi, önkormányzati, egyéb) támogatásban részesülök:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….összesen:…………………………Ft.

Pályázom: (a megfelelő aláhúzandó)

egyszeri támogatásra rendszeres szociális támogatásra

Az alábbiakat mellékeltem: (a megfelelő X jellel jelölendő)

 [ ]  a pályázat indokolását,

 [ ]  mindkét szülő 3 hónapnál nem régebbi kereseti kimutatását,

 [ ]  eltartott testvérek tanulói jogviszony igazolását,

 [ ]  egyéb.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. (A valótlan adatok közlése a pályázót kizárja a támogatásból.)

Dátum:…………………………………………

 ………………………….

 aláírás

SZÜKSÉGES MELLÉKLETEK

A pályázathoz mellékelni kell:

* a pályázat indokolását,
* mindkét szülő 3 hónapnál nem régebbi kereseti kimutatását,
* eltartott testvérek tanulói jogviszony igazolását.

**Azon hallgatónak, aki az alábbi a)-e) kategóriák valamelyikébe tartozik, csak az ezen állapotról szóló igazolásokat kell a pályázati űrlaphoz csatolnia.**

1. árva (mindkét szülője elhunyt) vagy
2. tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos személy, vagy
3. kikerült a nevelésbe vétel alól, vagy
4. gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg, vagy
5. akinek vele egy háztartásban élt hajadon, nőtlen, elvált vagy házastársától külön

 élt szülője elhunyt

Tartósan beteg illetve fogyatékos személy: az a 18 évnél idősebb személy, aki a 18. életévének betöltése előtt munkaképességét 67%-ban elvesztette és ez az állapot egy éve tart, vagy előreláthatólag legalább egy évig fennáll.