**Pályázati adatlap**

2020.06.01. – 2021.01.31.

a Műegyetemi Hallgatókért Alapítvány és az Egyetemi Hallgatói Képviselet

Esélyegyenlőségi Ösztöndíj című pályázatához

**A pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név[[1]](#footnote-1): |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Személyazon. ig. száma: |  |
| Állandó lakcím: |  |
| Értesítési cím1: |  |
| E-mail: |  |
| Telefonszám: |  |
| Adóazonosító jel: |  |
| Bankszámlaszám: |  |
| Felsőoktatási intézmény: | **Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetem** |
| Neptun kód: |  |
| Kar: |  |
| Szak: |  |
| Megpályázott összeg: |  |
| *Megítélt támogatás*: |  |

Alulírott pályázó felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a pályázati felhívást megismertem, az alapján nyújtom be pályázatom, valamint pályázatomban foglaltak a valóságnak megfelelnek. Kijelentem és vállalom, hogy bármilyen valótlan adatközlés esetén az ezen a pályázaton elnyert bármely juttatás teljes összegét az erre vonatkozó felszólítást követő 8 napon belül visszafizetem az alapítvány részére. Tudomásul veszem, hogy a pályázat elbírálásával kapcsolatban semmilyen fellebbezéssel nem élhetek.

Kijelentem továbbá, hogy a Budapesti Műszaki és Gazdaságtudományi Egyetemmel a **2020/21 őszi félévben aktív hallgatói jogviszony**ban állok.

Aláírásommal felhatalmazom a Műegyetemi Hallgatókért Alapítványt és a BME Egyetemi Hallgatói Képviseletét, hogy jelen pályázattal kapcsolatban adataimat kezelje, harmadik félnek – a jogszabályi kötelezettségeket kivéve – azonban azt semmilyen körülmény között nem adhatja tovább. Hozzájárulok, hogy nyertes pályázat esetén az alapítvány a nevemet a nyertes pályázók névsorában nyomtatott vagy elektronikus formában közzé tegye.

**A fogyatékosságra/tartós betegségre vonatkozó információk:**

Kérjük, írd le a fogyatékosságod, illetve betegséged típusát, és mutasd be, hogy milyen problémákat okoz a mindennapi életedet, illetve a tanulmányi előrehaladásodat illetően?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kérjük, írd le részletesen, hogy a fogyatékosságodból, illetve betegségedből eredően milyen többletköltségek merültek fel a pályázat által vizsgált időszakban (megnevezve, hogy milyen mértékben):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A jelen pályázatban beszerezni kívánt személyi, vagy technikai segítség, illetve segédeszköz részletes ismertetése, leírása:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A megpályázott tétel becsült költségének[[2]](#endnote-1) ismertetése (a megpályázott összeg feltűntetésével):

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….

A személyi vagy technikai segítség, illetve segédeszköz szükségességének/ fontosságának indoklása:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mellékletek[[3]](#footnote-2):

1.

2.

3.

Kelt.:

pályázó aláírása

1. Amennyiben az adat az előzőtől eltér. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-1)
3. Kérjük, sorold fel a csatolt mellékleteket. [↑](#footnote-ref-2)