Bőcs Község Önkormányzatának Képviselő-testülete módosított 5/2015. (II.26.) rendelete alapján tehetséges fiatalok támogatása címen, **középiskolai oktatási intézményben** tanulói jogviszonnyal rendelkezők részére nyújtható pályázathoz

**Pályázati űrlap 2024/2025-ös tanév I. félévére**

|  |  |
| --- | --- |
| A pályázóra vonatkozó személyes adatok |  |
| **A pályázó neve:** |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja neve: |  |
| Személyazonosító igazolvány száma: |  |
| Lakcíme: |  |
| Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma: |  |
| **Telefonszám, email cím:** |  |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma): |  |
| **A tanulmányokra vonatkozó adatok**  |  |
| A középiskola neve: |  |
| Címe: |  |
|  |  |
|  |  |
| Tanulmányi átlag: |  |
|  |  |

Ezúton nyilatkozom, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázatot elbíráló Bőcs Község Önkormányzata Képviselő-testületének Egészségügyi, Szociális, Sport és Kulturális Bizottsága személyes adataimat megismerhesse. …………………………………………

 Pályázó aláírása

**A pályázathoz csatolni kell:**

* a közreműködő intézmény által a tárgyidőszakra kiadott, **2024/2025-es tanévre szóló** **érvényesítő matricával ellátott diákigazolvány másolata** vagy a közreműködő intézmény által kiadott, a diákigazolványra való jogosultságról szóló igazolás másolata a nappali oktatás munkarendje szerint fennálló tanulói vagy hallgatói jogviszonyról
* középiskolai bizonyítvány fénymásolata a legutolsó félévről
* folyószámlaszámról okirat másolat (számlakivont, szerződés), amire a megállapított ösztöndíjat utalhatja a Polgármesteri Hivatal pénzügyi csoportja

Sikeres pályázat esetén kérem az egyösszegű kifizetést.

 ………………………………………………

 Pályázó aláírása

Bőcs, 2024.……………………………………….