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

**Pályázati űrlap 2019/2020-as tanév II. félévére**

|  |  |
| --- | --- |
| A pályázóra vonatkozó személyes adatok |  |
| A pályázó neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja neve: |  |
| Személyazonosító igazolvány száma: |  |
| Lakcíme: |  |
| Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma: |  |
| Telefon és 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 és Szociális Bizottsága személyes adataimat megismerhesse. …………………………………………

Pályázó aláírása

Csatolandó:

* **Tanulmányi átlagról igazolás a féléves középiskolai értesítő/bizonyítvány fénymásolata által (jelenleg a 2020. januári bizonyítvány másolata).**
* **Érvényes egy hónapnál nem régebbi eredeti iskolalátogatási igazolás, amely tartalmazza a tanulmányok befejezésének várható időpontját.**

Sikeres pályázat esetén kérem az egyösszegű kifizetést.

………………………………………………

Pályázó aláírása

Bőcs, 2020.……………………………………….