

ÁLTALÁNOS, SZAKMUNKÁS/SZAKKÉPZŐ, GIMNÁZIUM/ SZAKKÖZÉPISKOLÁS TANULÓK ÖSZTÖNDÍJA				
Formailag és tartalmilag:	Jó	Rossz	Hiányosság:	
Érkezett:			Ellenőrző 1.:	Ellenőrző 2.:
Ellenőrző 3.:		Ellenőrző 4.:		Ellenőrző 5.:

PÁLYÁZATI ADATLAP

**Bonyhád Város Roma Nemzetiségi Önkormányzata a 2024/2025-ös tanév
Bonyhádi roma tanulók részére kiírt tanulmányi ösztöndíj pályázatához**

I.A Szülő/Törvényes képviselő adatai:

Név:.....

Leánykori név:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:

TAJ száma:Adóazonosító jele:.....

Telefonszáma:.....E-mailcíme:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

II.A pályázó diák adatai:

Neve:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:

TAJ száma:Adóazonosító jele:.....

Telefonszáma:.....E-mailcíme:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

II. Milyen típusú oktatási intézménybe jár és hányadik osztályos a 2024/2025-ös tanévben?

	Osztály									
	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
Általános iskola										
6 osztályos gimnázium										
Gimnázium, szakközépiskola										
Szakmunkásképző/Szakképző										

Tanulmányi átlaga: __, __ __ (A magatartás, szorgalom osztályzatok nem számíthatók be!)

III. Az oktatási intézmény adatai:

Az intézmény neve:.....

Az intézmény címe:.....

Pályázatom benyújtásával hozzájárulok személyes adataim kérelmemhez kapcsolódó felhasználásához.

Nyilatkozom, hogy a roma nemzetiségi névjegyzékre regisztráltam magam.

Vállalom, hogy részt veszek Bonyhád Város Roma Nemzetiségi Önkormányzata rendezvényén, ahol nyertes pályázat esetén ünnepélyes keretek között veszem át az oklevelet, majd azt követően a kijelölt napon az elnyert támogatást (kiskorú esetén a pályázatot kérelmező szülővel együtt) a Bonyhádi Közös Önkormányzati Hivatal 7150 Bonyhád, Széchenyi tér 12. pénztárában.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem veszek részt az ünnepélyes eredményhirdetésen, azzal a nyertes pályázatom eredménytelenné válik.

Kelt:....., 2025. év hó nap

.....
szülő vagy gondviselő aláírása

.....
pályázó aláírása