



„OKTATÓI TÁMOGATÁS”

PÁLYÁZATI ADATLAP

**az állami felsőoktatási intézményben, magyar nyelven tanító oktatók és nappali PhD
hallgatók ösztöndíj alapú bérkiegészítés igénylésére**

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- 1.) A PÁLYÁZÓ OKTATÓ VAGY NAPPALI PHD HALLGATÓ SZEMÉLYAZONOSSÁGI IGAZOLVÁNYÁNAK FÉNYMÁSOLATA;
- 2.) ÁLLAMI FELSOROKÚ OKTATÁSBAN, EGÉSZBEN VAGY RÉSZBEN MAGYAR NYELVEN TANÍTÓ OKTATÓ, VAGY NAPPALI PHD HALLGATÓ FŐÁLLÁSÚ JOGVISZONYÁT IGAZOLÓ IRAT EREDETI PÉLDÁNYA;
- 3.) FAKULTATÍV MAGYAR NYELVŰ OKTATÁS ESETÉN, AZ EZT IGAZOLÓ IRAT EREDETI PÉLDÁNYA.

Kérjük, a kitöltés előtt olvassa el figyelmesen a pályázati csomagban található kitöltési útmutatót!

Pályázatkezelő iroda tölti ki:

Iktató szám:

dátum:

Adatrögzítő neve és aláírása:

1. Igénylő neve (névsorrend: család- és keresztnév)

Család- és keresztnéve(i) hivatalosan használt módon (ahogy a személyazonossági igazolványban van):

2. Az igénylő születési helye (ahogy a személyazonossági igazolványban van):

Ország: _____ Helység: _____ Megye: _____

Az igénylő születési időpontja: év hónap nap

3. Az igénylő személyazonossági igazolványának száma:

Az igénylő személyi száma (CNP):

4. Igénylő lakcíme hivatalosan használt módon (ahogy a személyazonossági igazolványban van):

Utca: _____ Házzám: _____

Tömbház _____ lépcsőház _____ emelet _____ lakrész _____

Helység: _____ Megye: _____

Helység: (magyarul) _____ Megye: (magyarul) _____

Új postai irányítószám (Kód):

Értesítési címe: (ha nem egyezik a fenti lakcímmel) _____

Telefon (távolsági hívószámmal): _____

E-mail: _____

5. Romániában működő felsőfokú oktatási intézmény adatai

Oktatási intézmény hivatalos neve (román nyelven): _____

Oktatási intézmény hivatalos címe:

Helység megnevezése: _____ Megye: _____

Utca, házszám: _____

Kar/szak: _____**Magyar nyelven oktatott tantárgyak neve(i):**_____
_____**6. Banki pénztaláláshoz szükséges adatok****Kártyatulajdonos neve** (ahogy a bankkártyán szerepel): _____**Számlavezető bank neve:** _____, Kirendeltsége: _____

Számla száma (cod IBAN): _____

Kártya szám (nr. card): _____

Kártyatulajdonos személyi száma (CNP):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. NYILATKOZAT:**a. Tudomásul veszem, hogy a valótlán adatközlés, a következő pályázati ciklusokból történő kizárással jár.****b. Kijelentem, hogy a pályázati feltételek teljesítésének ellenőrzését elfogadom, az ellenőrzés során a hatályos jogszabályok szerinti együttműködést vállalom.****c. Vállalom, hogy 2005 január 31.-ig tevékenységi beszámolót juttatok el az Iskola Alapítvány programirodájához.****d. Adatvédelmi záradék****Alulírott hozzájárulok a pályázati adatlapon és a pótlapon szereplő személyes adatoknak a pályázat elbírálásával kapcsolatos kezeléséhez, az Iskola Alapítványra vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.**

Kelt: _____

(helység, időpont)

a pályázó aláírása