

Pályázati formanyomtatvány
RENDSZERES SZOCIÁLIS TÁMOGATÁS elbírálásához
2015-2016 / I. félév
 Testnevelési Egyetem (TF)
Szociális és Esélyegyenlőségi Bizottság (SZEZB)

Felhívjuk valamennyi pályázó figyelmét a határidő pontos betartására!
A határidőn túli, vagy igazolások nélkül beadott pályázat automatikusan érvénytelen!

A SZEZB TÖLTI KI!

1 főre eső jövedelem:

Érkezett/Átvette:

.....
Összpontszám

Fogyatékossgal élő HHH Nagycsaládos Árva Családfenntartó

Javította:.....

HH Gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg Félárva

Ellenőrizte:.....

I. Pályázó adatai: (Kérjük adatait nyomtatott betűkkel töltsse ki!)

Név:.....

Neptun kód:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Szül.hely, idő:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Állampolgárság:.....

Finanszírozási forma/Tagozat..... Szak/Évf.....

Email cím:..... Telefonszám:.....

Állandó lakcím:.....

Ideiglenes lakcím:.....

Pályázó jár-e másik felsőoktatási intézménybe **államilag támogatott** képzésre? igen/nem

Ha igen, melyik felsőoktatási intézménybe?.....

II. Pályázóra vonatkozó rendkívüli szociális körülmények: (Kérjük, karikázza be az Ön szociális helyzetére vonatkozó valós megállapításokat!)

Fogyatékossgal élő vagy egészségi állapota miatt rászorult igen / nem

fogyatékossga miatt állandó vagy fokozott felügyeletre, gondozásra szorul, illetve aki fogyatékossga miatt rendszeresen személyi és/vagy technikai segítségnyújtásra és/vagy szolgáltatásra szorul, vagy munkaképességét legalább 67%-ban elvesztette vagy legalább 50%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett, és ez az állapot egy éve tart vagy előreláthatólag még legalább egy évig fennáll.

Halmazottan hátrányos helyzetű igen / nem

az a beiratkozás (jelentkezés) időpontjában huszonötödik életévét be nem töltött személy, aki a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben meghatározottak szerint halmazottan hátrányos helyzetűnek minősül

Családfenntartó igen / nem

akinek legalább egy gyermeke van, aki a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján ápolási díjra jogosult

Nagycsaládos igen / nem

az a hallgató, akinek legalább két eltartott testvére vagy három gyermeke van, vagy eltartóin (eltartóján) kívül legalább két vele egy háztartásban élő személyre igaz, hogy havi jövedelme nem éri el a minimálbér összegét, vagy legalább két kiskorú gyermeknek a gyámja

Árva igen / nem

az a 25 évnél fiatalabb hallgató, akinek mindkét szülője, illetve vele egy háztartásban élt hajadon, nőlen, elvált vagy házastársától külön élt szülője elhunyt és nem fogadták örökbe

Hátrányos helyzetű igen / nem

az a beiratkozás (jelentkezés) időpontjában huszonötödik életévét be nem töltött személy, aki a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben meghatározottak szerint hátrányos helyzetűnek minősül

Gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg igen / nem

Félárva igen / nem

az a 25 évnél fiatalabb hallgató, akinek egy szülője elhunyt és nem fogadták örökbe.

III. Pályázó lakhelyére vonatkozó adatok: *(Kérjük, karikázza be az Ön lakhelyére vonatkozó megállapításokat!)*

Albérlet Budapesten igen / nem
melyből a hallgató által fizetett havi összeg:Ft
Szülő (eltartó) lakása igen / nem
Saját tulajdonú lakás igen / nem
Egyéb:.....
A hallgató állandó lakhelyéről – vidékről- naponta bejár a képzési helyre : igen / nem
A hallgató állandó lakhelyének a képzési helytől való távolsága: km , Ft/csak oda út

..... pontszám

IV. Eltartókra vonatkozó adatok: *(Kérjük, karikázza be az Ön eltartóira vonatkozó megállapításokat!)*

Eltartók elváltak? igen / nem
És / Vagy
Eltartó egyedül neveli eltartottakat: igen / nem
Vagy
Eltartó egy háztartásban él élettársával igen / nem

..... pontszám

V. Öneltartókra vonatkozó adatok: *(Kérjük, karikázza be házastársára/élettársára vonatkozó megállapításokat!)*

Életvitelszerűen élettársi / házastársi kapcsolatban él igen / nem
Ha igen:
házastársa /élettársa munkajogviszonyban áll igen / nem , házastársa /élettársa regisztrált munkanélküli igen / nem
házastársa / élettársa hallgatói jogviszonnyal rendelkezik igen/ nem , házastársa /élettársa munkanélküli igen / nem

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy öneltartónak csak a munkaviszonyból származó rendszeres jövedelemmel rendelkező hallgatók számítanak!

..... pontszám

VI. Fogytékos hallgató költségei

Fogyatékos hallgatók különleges eszközök beszerzésére és fenntartására fordított összeg havonta:Ft
Fogyatékos hallgatók speciális utazási szükségleteire fordított összeg havonta:.....Ft
Fogyatékos hallgatók személyi segítőre fordított összeg havonta:.....Ft
Fogyatékos hallgatók jelnyelvi tolmácsra fordított összeg havonta:.....Ft

VII. Egyéb költségek

A hallgató vagy a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozója egészségi állapota miatt rendszeresen felmerülő egészségügyi kiadásai:.....Ft
Az ápolásra szoruló hozzátartozó gondozásával járó költségek:.....Ft

VIII. A pályázó és vele egy háztartásban élők – szülő(k), testvér(ek), nagyszülő(k), házasár/s, élettárs stb.-adatai

Soroljon fel mindenkit, aki Önnel a bejelentett (állandó) lakcímén (saját tulajdonú/albérlet) él

NÉV	ROKONI FOK	KERESŐKÉPES	3 HAVI NETTÓ ÁTLAG JÖVEDELEM (június, július, augusztus)	Eltartott testvér	Alkalmazott	Vállalkozó	Nyugdíjas	Ápolási díjas	Rokkant-nyugdíjas	Tartósan beteg	GYES/GYED/GYET	Önellátó	Munkanélküli (segélyben részesülő)	Munkanélküli (segélyben részesülő)	Pontszám
	pályázó														

Csatolandó dokumentumok:

1. Munkavállaló esetén a rendszeres jövedelemről 1 hónapnál nem régebben kiállított, a munkáltató által kiadott jövedelemigazolás csatolása szükséges a pályázati kirrást megelőző 3 hónap (június, július, augusztus) átlagjövedelméről, nyomtatott formában, pecséttel ellátva és eredeti példányban.
Vállalkozó/őstermelő esetében hozzáfartozók esetén a NAV által kiállított jövedelemigazolás, vagy a pályázati kirrást megelőző 3 hónap átlagjövedelméről munkáltatói jövedelemigazolás fogadható el. Az igazolást a NAV területi szervétől kell kérni, a tanév kezdetét megelőző naptári év adóbevallása alapján, abban az esetben is, ha jövedelem nulla forint volt. Amennyiben a kérelmező nem nyújtott be bevallást, ennek tényét kell igazolni. Vállalkozó/őstermelő esetében, nyilatkozatot is kell csatolni arról, hogy a vállalkozás milyen tevékenységet végez, és e tevékenységből havonta mekkora jövedelem származik. Vállalkozók esetében továbbá kérjük a vállalkozói igazolvány másolatát vagy Okmányiroda által kiállított vállalkozói igazolást. Őstermelők esetében továbbá kérjük az előző évi őstermelői igazolvány és az értékesítési betétlap fénymásolatát is, az őstermelő saját kezű aláírásával hitelesítve. A jövedelemmegállapítás alapját a vállalkozásból, illetve az őstermelő által az éves adóbevallásában szereplő jövedelem mértékéről nyilatkozik.
2. Az öregségi nyugdíjban vagy hozzáfartozói nyugdíjban (özvegyi nyugdíj, szülői nyugdíj, baleseti hozzáfartozói nyugellátás, özvegyi járadék) részesülő – ide nem értve az árvaellátást – hozzáfartozó esetén csatolni kell a nyugdíjas igazolvány fénymásolatát, illetve a Nyugdíjfelosztó Intézet hivatalos igazolását az adott évre folyósítandó ellátás összegéről.
3. Rokkantsági ellátások esetén a Nemzeti rehabilitációs és Szociális Hivatal, vagy a Kormányhivatal rehabilitációs szakigazgatási szerve által megállapított ellátásra vonatkozó határozat másolata, illetve a folyósítás igazolása.
4. Ha a hozzáfartozó gyermekgondozási segélyben (gyes), gyermekgondozási díjban (gyed), gyermeknevelési támogatásban (gyet) részesül, akkor az azt megállapító határozat másolata
5. Munkanélküli hozzáfartozó esetén a Munkaügyi Központ által kiadott igazolás csatolandó arról, hogy az érintett személy álláskereső. Amennyiben a részére folyósított ellátás, annak mértékéről és lejáratának időpontjáról. Ebben az esetben is szükséges a NAV- igazolás csatolása. Amennyiben a hozzáfartozó nem részese álláskeresési támogatásban, szükséges továbbá csatolni egy nyilatkozatot, amelyben a hozzáfartozó kijelenti, hogy önálló jövedelemmel nem rendelkezik.
6. Özvegy hozzáfartozó esetén a halotti bizonyítvány másolata és az özvegyi nyugdíjról szóló szelvény másolata csatolandó. Amennyiben az eltartó részére már nem jár özvegyi nyugdíj, erről hivatalos igazolást vagy írásban tett nyilatkozatot kérünk. A pályázó és testvérei árvaellátást igazoló szelvény csatolandó.
7. Ha a pályázó szülő, a gyermekéről születési anyakönyvi kivonat fénymásolata csatolandó. Ha a pályázó (kérelmező) gyermekgondozási segélyben (gyes), gyermekgondozási díjban (gyed), gyermeknevelési támogatásban (gyet) részesül, akkor az azt megállapító határozat másolata mely tartalmazza a folyósított ellátás összegét.
8. Ápolási díjban részesülő eltartó esetén az ápolási díj megállapítására vonatkozó határozat fénymásolatát, valamint az összegét igazoló szelvény, rendszeres orvosi/gyógyszeres kezelésről, illetve ezekre fordított összegről szóló igazolás szakorvostól, házi orvostól, gyógyszerészről.

..... pontszám

IX. Egy főre jutó jövedelem kiszámítása:

TÁMOGATÁSI FORMA	HAVI NETTÓ ÁTLAG PÉNZÖSSZEG (Ft/hó)
Családi pótlék (összes gyermek után)	
Árvaellátás összege (eltartó+eltartottak)	
GYES/GYED/GYET összege	
Gyermektartás összege (összes gyermek után)	
Szociális/Munkaügyi segély	
Lakásfenntartási támogatás	
Egyéb bevételek:.....	

EGY FŐRE ESŐ JÖVEDELEM KISZÁMÍTÁSÁHOZ SEGÉDLET	HAVI NETTÓ PÉNZÖSSZEG (Ft/hó)
Havi átlag nettó jövedelem összesen <i>(Kérjük adja össze VIII-as táblázatból családtagok jövedelmét!)</i>	
Támogatási forma összesen	
Összesen	
Családtagok száma (egy háztartásban élők száma)	
1 főre eső jövedelem (összesen/ családtagok száma)	

.....
pontszám

Melléletek száma: *(Kérjük, írja be a pályázatához csatolt melléletek lapjainak számát illetve a felsoroltak alapján csatolja össze!)*

- Önkormányzati igazolás
- Eltartók jövedelem igazolása/nyugdíjigazoló szelvény
- Testvér iskolalátogatási igazolása/jövedelem igazolása
- Albérleti szerződés

- Közüzemi díjak számla másolata
- Nyilatkozat
- Egyéb:

.....
.....
.....
.....
.....

Melléletek száma ÖSSZESEN: db

Nyilatkozat:

Aláírással tanúsítom és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy hamis adatok közlése esetén velem szemben fegyelmi eljárás indul, amely hallgatói jogviszonyomból eredő normatíva alapú állami támogatásból való kizárást, illetve hallgatói jogviszonyom megszüntetését eredményezheti. A támogatásra vonatkozó szabályzatokban foglaltakat ismerem és tudomásul veszem. A jogosulatlanul felvett szociális támogatás összegét maradéktalanul vissza kell fizetni. Elismerem kizárólagos felelősségemet a pályázatomban hiánytalanságáért. Az adatokat a kérelmem elbírálása érdekében, saját elhatározásból szolgáltatottam.

Kelt: , 2015 év hónap nap

.....
A pályázó aláírása

A pályázatban közölt adatokat a Testnevelési Egyetem Szociális és Esélyegyenlőségi Bizottsága bizalmasan kezeli.

A pályázat benyújtásának határideje: 2015. szeptember 25. (péntek) 12:00

Leadás módja: **SZEMÉLYESEN**, össze melléklettel **összetűzve** a Tanulmányi Hivatalban Ácsné Péter Krisztinánál ügyfélfogadási időben vagy **POSTAI ÚTON**: 1123 Budapest Alkotás utca 44. a Testnevelési Egyetem Tanulmányi Hivatalába Ácsné Péter Krisztinának címezve.

ISMÉTELTEN FELHÍVJUK FIGYELMÜNKET A HATÁRIDŐ PONTOS BETARTÁSÁRA, MERT ANNAK ELMULASZTÁSA A PÁLYÁZATBÓL TÖRTÉNŐ AUTOMATIKUS KIZÁRÁST EREDMÉNYEZI!

A PÁLYÁZAT KIÍRÁSNAK MEGFELELŐ BENYÚJTÁSA MINDEN ESETBEN A PÁLYÁZÓ FELELŐSSÉGE!

Fellebbezni írásban, az eredmények nyilvánosságra hozatalának napjától számított 15 napig lehet!