



## Szarvaskő Község Önkormányzata

3323 Szarvaskő, Rákóczi Ferenc u. 1.  
Telefon: 06-36- 352-020  
E-mail: onkormanyzat@szarvasko.hu

### ***PÁLYÁZAT TANULMÁNYI ÖSZTÖNDÍJ MEGÁLLAPÍTÁSÁRA***

#### I. A pályázatot benyújtó személyi adatai

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye:

irányítószám: ..... helység: .....

..... utca/út ..... házsám .....  
(Kérjük, csatolja a lakcímkártya (lakcím felőli oldalának) fénymásolatát!)

TAJ száma:.....

#### II. A szülők (gondviselők) adatai:

Név:
Lakcím:
Telefon:
Név:
Lakcím:
Telefon:

Bankszámlát vezető pénzüintézet, számlaszám: .....

..... amelyre az ösztöndíj elnyerése esetén az utalást kérem.

### III. Adatvédelmi nyilatkozat

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen adatlapon rögzített személyes adatokat a pályázatot kiíró Szarvaskő Önkormányzata nyilvántartásba vegye, és azokat kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, a támogatási jogosultság ellenőrzése céljából, illetőleg az ösztöndíj időtartama alatt kezelje.

Szarvaskő, 2024. év ..... hó ..... nap

.....  
pályázó aláírása

.....  
szülő (gondviselő) aláírása

**Benyújtási határidő: 2024. augusztus 31.**

Melléklet:

A kérelem mellé csatolandó a KRÉTA rendszerből kinyomtatott utolsó lezárt tanév értékelésének lapja, valamint a KRÉTA rendszerből kinyomtatott tanuló személyes adatait és a gondviselő szülő nevét tartalmazó lapja.