



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:.....

Telefonszám:

II. A szülők (gondviselők) adatai:

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

Bankszámlát vezető pénzintézet, 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, 2025. év hó nap

.....
pályázó aláírása

.....
szülő (gondviselő) aláírása

Benyújtási határidő: 2025. 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.