Regisztrációs szám:

……….………………………………

A Wekerle Sándor Alapkezelő **tölti ki!**

## ADATLAP

**a Nemzeti Tehetség Program**

**„Ady Endre-ösztöndíj a külhoni magyar nyelvű oktatásban résztvevő kiemelkedően tehetséges, szociálisan hátrányos helyzetű tanulók támogatására” című pályázatához**

***(Az adatlapot két eredeti és egy másolati példányban szükséges megküldeni)***

*Kérjük, MINDEN PONTRA választ adva készítse el a pályázatát!*

A PÁLYÁZÓ ADATAI

**1. 1. A pályázó tanuló neve:** …………………………………………………………………………..

Anyja neve: …………………………………………………………………………………………………..

Állampolgársága: ……………………………………………………………………………………………

Nemzetisége: ………………………………………………………………………………………………..

Születési helye: …………………………………………

Születési ideje: --

Magyarországi adóazonosító jel[[1]](#footnote-2):

Iskolai évfolyam: 6. évfolyam

7. évfolyam

8. évfolyam

9. évfolyam

10. évfolyam

11. évfolyam

12. évfolyam

13. évfolyam (Szlovákiában)

**Pályázó tanuló állandó lakcíme az illető ország hivatalos nyelvén:**

Ország:……………………………………….

Irányítószám:

Helység: Utca, házszám:

Telefon: Telefax: …………………………………………………

E-mail:

**Pályázó tanuló levelezési címe az illető ország hivatalos nyelvén (amennyiben eltér a lakcímtől):**

Ország:……………………………………….

Irányítószám:

Helység: Utca, házszám:

Telefon: Telefax: …………………………………………………

E-mail:

* 1. **Számlavezető pénzintézet (ahova az ösztöndíj átutalásra kerül):**

A számlavezető pénzintézet hivatalos neve: ……………………………………………………………

A számlavezető pénzintézet címe: ……………………………………………………………

A számlatulajdonos neve: …………………………………………………………….

Számlaszáma:

--

IBAN számlaszám: ……………………………………………

SWIFT-BIC kód: ……………………………………………………

A számlatulajdonos:

EURO

USD

HUF

Egyéb: ……………………………… devizaszámlával rendelkezik.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.3. A pályázó képviselője (szülő/gyám):** | |
| Név:……………………………….. |  |
| Telefon, mobil:………………….. |  |
| E-mail:……………………………. |  |

**1.4 Azon intézményre vonatkozó adatok, amellyel a pályázó tanulói jogviszonyban van:**

Intézmény neve (magyarul): …………………………………………………………………………….

Intézmény neve (az ország hivatalos nyelvén): ……………………………………………………….

Intézmény címe (magyarul):

Ország:……………………………………….

Irányítószám:

Helység: Utca, házszám:

Telefon: Telefax: …………………………………………………

E-mail:

Intézmény címe (az ország hivatalos nyelvén):

Ország:……………………………………….

Irányítószám:

Helység: Utca, házszám:

Telefon: Telefax: …………………………………………………

E-mail:

Intézmény törvényes képviselőjének elérhetősége:

|  |
| --- |
| Név:………………………………..  Beosztás: ……………………….. |
| Telefon, mobil:………………….. |
| E-mail:……………………………. |

Osztályfőnök elérhetősége:

|  |
| --- |
| Név:………………………………..  Beosztás: ……………………….. |
| Telefon, mobil:………………….. |
| E-mail:……………………………. |

1. **Kérjük jelölje be a megfelelő kategória betűjelét (több is megjelölhető) és csatolja a pályázathoz a kért igazolásokat!**

Kimagasló tanulmányi eredmény igazolása:

jó, jeles vagy kitűnő tanulmányi átlag a 2010/2011. tanévben *(****A 2010/2011. tanév végi bizonyítvány fénymásolatának csatolása szükséges)***

megyei vagy országos, vagy nemzetközi versenyen 1-5. helyezés a 2010/2011. tanévre vonatkozóan *(****Amennyiben van, a megyei vagy országos, vagy nemzetközi verseny eredményéről kiállított oklevél másolata, vagy egyéb, ezt igazoló dokumentum másolatának csatolása szükséges)***

a tehetségpont igazolása, ajánlása *(Amennyiben* ***van, a tehetségpont igazolása, ajánlása a pályázóról, részletesen bemutatva a pályázó eddigi eredményeit, csatolva a tehetséget bizonyító más igazolás (pl. kiállítás, koncert, újításért járó diploma, nemzetközi sportviadal) másolatának csatolása szükséges) .***

A tanuló szociális helyzetét befolyásoló tényezők:

nagycsaládban él (testvérek száma: ….)

árva

félárva

a szülő egyedülálló

valamely szülő munkanélküli

szülő tartósan beteg vagy rokkant

egyéb: …………………………………. (olyan családi körülmény, amely miatt a családja az átlagosnál rosszabb anyagi körülmény között él, és ami miatt zavartalan tanulása veszélyeztetve van.)

***Az iskola igazgatója vagy a magyar nyelvű tagozat vezetője vagy az osztályfőnök által kiállított, szociális helyzetet igazoló nyilatkozat (1. számú melléklet) csatolása szükséges.***

**Az adatlapon és a pályázatban általam megadott adatok a valódiságnak megfelelnek.**

**Figyelem:** A Wekerle Sándor Alapkezelő és az Oktatáskutató és Fejlesztő Intézet vagy az általa megbízott személy jogosult az ösztöndíj megítélése után is a megadott adatok helyszínen történő ellenőrzésére.

**A pályázónak vállalnia kell, hogy pozitív döntés esetén saját vagy a szülő/ gyám nevére szólóan bankszámlát nyit, amelyre az ösztöndíjat a Támogató folyósítja majd.**

Kelt:…………………………… , ………. év ……………… hó ……… nap

……………………………………

(Intézmény törvényes képviselőének aláírása, bélyegző)

|  |  |
| --- | --- |
| …….……………..………..…………….. | …….……………..………..…………….. |
| Pályázó aláírása | Pályázó törvényes képviselőjének  (szülő / gyám) aláírása |

1. A támogatás folyósításának feltétele a magyarországi adóazonosító jel megléte, melynek kérelmezésével kapcsolatban Pályázó köteles eljárni az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény által előírt bejelentési kötelezettség alapján. [↑](#footnote-ref-2)