**ÁRPÁD ALAPÍTVÁNY AZ OKTATÁSÉRT ALAPÍTVÁNY**

**P Á L Y Á Z A T I A D A T L A P**

**A pályázat beadási határideje: 2018. december 11.**

**A határidőn túl vagy hiányosan beadott pályázatokat a Kuratórium nem bírálja el!**

**Pályázó neve:** ........................................................................................ Osztálya: ............................

Tanulmányi eredmények az utóbbi két évben:

2016/2017. tanévi átlag: ..................... magatartás: .......... szorgalom: ..........

2017/2018. tanévi átlag: ..................... magatartás: .......... szorgalom: ..........

**Pályázat tárgya:** .................................................................................................................................  
....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Igényelt támogatás: ................................ Ft.

Részesült-e már támogatásban (igen/nem)? ........................................................................................

Ha igen, mikor és mekkora összeget kapott? ................................................................................. Ft.

**Szociális helyzetre vonatkozó adatok:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Szülők, eltartók foglalkozása: | Munkahelye: |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Pályázó családjában eltartott gyermekek száma: .................. fő.

A család egy főre jutó átlagos jövedelme: .................................. Ft.

**Jövedelemigazolás csatolandó! (*A jövedelemigazoláshoz a munkáltatói igazoláson kívül a nyugdíj, családi pótlék, tartásdíj vagy egyéb járulékokról szóló igazolás benyújtása is szükséges!)***

A szociális helyzetet befolyásoló egyéb tényezők (*elvált szülők, munkanélküli szülő, szülő tartós betegsége, együtt élő nagyszülők stb.*): ................................................................................................................  
..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osztályfőnök ajánlása: ........................................................................................................................  
.............................................................................................................................................................

Szaktanár ajánlása: .............................................................................................................................  
.............................................................................................................................................................

Mellékelt dokumentumok felsorolása: .................................................................................................  
.............................................................................................................................................................

\* \* \* \* \*

*Aláírásommal tanúsítom, hogy a leírt adatok a valóságnak megfelelnek.*

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

*szülő aláírása pályázó aláírása*

*Beadás dátuma:*  ........................................ *Átvevő aláírása:*  ...........................................