

Hirdetmény

A Nyíregyházi Egyetem Diákjóléti Albizottságának hatályában lévő ügyrendje alapján pályázatot ír ki a 2016/2017. tanév I. szemeszterében az alaptámogatás igénylésére

Kedves Hallgatók!

A 2016/2017. tanév I. szemeszterében az alaptámogatás pályázati adatlapját a <http://h5.nyf.hu> weboldaltól kell letölteni. A kitöltött űrlapot nyomtatott formában és a szükséges dokumentumokkal mellékelve a B. épület B.161. irodájában, az Ösztöndíj Bizottsághoz kell benyújtani.

2016. szeptember 12-én 8:00 órától

Az a hallgató pályázhat az ösztöndíjra, aki első alkalommal államilag támogatott, teljes idejű felsőoktatási szakképzésben, alapképzésben, osztatlan képzésben vagy mesterképzésben aktív hallgatói jogviszonnyal rendelkezik és a képzési időn belül folytatja tanulmányait.

Segítséget, tájékoztatást a HÖT Ösztöndíj Bizottság, B.161-es irodájában kaphattok ügyeleti időben.

Pályázatok leadási határideje:

2016. szeptember 12. 8:00 órától – 2016. szeptember 23. 12:00 óráig

Kérjük, mindenki figyelmesen olvassa el a rendszeres szociális ösztöndíj szempontrendszerét a hiánytalan pályázat leadása érdekében.

Figyelem: Hiánypótlásra nincs lehetőség!!!



Hegedüs Ferenc
Diákjóléti Albizottság elnöke

Pályázati adatlap alaptámogatás igénylésére 2016/2017-os tanév

**/Alaptámogatásra csak államilag támogatott és nappali tagozaton tanuló
hallgatók jogosultak, amennyiben először első éves hallgatók felsőfokú,
alap, vagy mesterképzésben!/**

1. Neptun kód: (Ø = nulla; O = O betű)
2. Név: Évf.: Szak:
3. Életkor:.....
4. Anyja leánykori neve:
5. Képzési forma:
- ☐ Alap (BA, BSc) ☐ Mester (MA, MSc) ☐ Felsőoktatási szakképzés (FOSZK)
- ☐ Osztatlan képzés
6. Képzés telephelye:
- ☐ Nyíregyháza ☐ Debrecen ☐ Püspökladány ☐ Hajdúböszörmény
7. Lakóhely távolsága a képzési helytől: km
8. Lakcím:
- Ország: /abban az esetben, ha külföldi/
Állandó lakcím:.....
9. Telefonszám: E-mail:

10. A pályázóra vonatkozó tényező / a megfelelőt „x”-el megjelölni/

- ☐ fogyatékkal él, vagy egészségi állapota miatt rászorult
- ☐ halmozottan hátrányos helyzetű
- ☐ családfenntartó
- ☐ nagycsaládos, minimum 2 eltartott testvére van
- ☐ árva
-
- ☐ hátrányos helyzetű
- ☐ gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg
- ☐ félárva

.....
igénylő aláírása

11. Az hallgatóval egy háztartásban élők: (Saját személye nem beleértendő)

Név	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás	Nettó jövedelem
Külön háztartásban élő, fizetésre kötelezett hozzátartozó (pl. elvált szülő)			
Egy főre eső nettó jövedelem			

12. Egészségügyi állapot

- ☐ A pályázó, illetve a közeli hozzátartozója beteg. Betegsége:
- ☐ A pályázó illetve közeli hozzátartozója súlyos beteg. Betegsége:
- ☐ A pályázó eltartója beteg. Betegsége:
- ☐ A pályázó eltartója súlyos beteg. Betegsége:

Csatolt mellékletek:

.....

.....

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a feltüntetett adatok és a beadott igazolások a valóságnak megfelelnek.

A tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem, a kért igazolásokat csatoltam!

.....
DJA átvevő

.....
DJA bíráló

.....
igénylő aláírása

Pályázatot csak **nyomtatott formában** és hivatalosan igazolt adatokkal fogadunk el!
Kitöltés csak számítógéppel!

A hiányosan benyújtott pályázatokat nem áll módunkban elbírálni! Az átvételkor történő ellenőrzés nem vonja maga után a pályázat hiánytalanságát. Ez minden esetben a pályázó felelőssége!

LEADÁSI HATÁRIDŐ:

2016. szeptember 23. (péntek) 12.00