

Hirdetmény

A Nyíregyházi Egyetem Diákjóléti Albizottságának hatályában lévő ügyrendje alapján pályázatot ír ki a 2019/2020. tanév I. szemeszterében az alaptámogatás igénylésére

Kedves Hallgatók!

A 2019/2020. tanév I. szemeszterében az alaptámogatás pályázati adatlapját a **<http://h5.nye.hu>** weboldaltól kell letölteni. A kitöltött űrlapot nyomtatott formában és a szükséges dokumentumokkal mellékelve a B. épület B.161-es irodájában, az Ösztöndíj Bizottsághoz kell benyújtani:

2019. szeptember 17-én 9:00 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:

2019. szeptember 17. 9:00 órától – 2019. szeptember 27. 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 2019/2020-as tanév

**/Alaptámogatásra csak államilag támogatott és nappali tagozaton tanuló
hallgatók jogosultak, amennyiben először első éves hallgatók felsőfokú,
alap, osztatlan 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:

2019. szeptember 27. (péntek) 12:00