

Kollégiumi Pályázati Űrlap

DRHE hallgatói részére

2020/2021-es tanév

FIGYELEM!

- A kollégium havi díja 17000 FT/hó. (Önköltséges vagy külsős hallgatóknak: 28900 FT/hó!)
- A kollégiumi lakhatást egy teljes tanévre lehet csak igényelni.
- Az elbírálás a Kollégiumi SZMSZ-ben leírtak szerint történik
- Kérjük külön jelezni a szobabeosztási kérelmeket (lásd külön űrlap)!

Alulírott, a DRHE hallgatója pályázatot nyújtok be a 2020/2021-es tanévre a DRHE Egyetemi Kollégiumába:

A PÁLYÁZATOT BENYÚJTÓ HALLGATÓ ADATAI

| | |
|----------------------|-----------------|
| Név: | Neptun kód: |
| Születési hely, idő: | |
| Anyja neve: | Állampolgárság: |
| Állandó lakcím: | |
| Ideiglenes lakcím: | |
| Email cím: | Telefonszám: |
| Szak: | |
| Évfolyam (leendő): | |

Kelt:

Aláírás:.....

NYILATKOZAT A TANULMÁNYI TELJESÍTMÉNYRŐL ÉS A KÖZÖSSÉGI TEVÉKENYSÉGRŐL

(az elsőéves hallgatóknak nem kell kitölteni!)

I) A pályázó két legutóbbi, aktív félévének tanulmányi teljesítménye:

| Tanév, félév | Ösztöndíjindex | | |
|--------------------------------------|----------------|------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| Az ösztöndíjindexek számtani közepe: | | Szorozva 10-zel: | |

II) Szakmai, közéleti és közösségi tevékenység:

| Tevékenység | Igen | Nem | Ha igen, mikor/melyikben | Megjegyzés |
|---|------|-----|--------------------------|------------|
| TDK részvétel | | | | |
| OTDK részvétel | | | | |
| Demonstrátori megbízatás | | | | |
| Egyéb szakmai, ill. tanulmányi versenyen való részvétel | | | | |
| Egyéb szakmai, ill. tanulmányi verseny országos fordulóján való részvétel | | | | |
| Országos sportrendezvényen elért 1–3. helyezés | | | | |
| Részvétel kollégiumi öntevékeny csoport munkájában | | | | |
| Kollégiumi Bizottsági tagság | | | | |
| HÖK Elnökségi tagság | | | | |
| HÖK Bizottsági tagság | | | | |
| Szenátusi bizottsági tagság | | | | |
| Erasmus mobilitási programban való részvétel | | | | |
| A DRHE-n teljesített idegen nyelvű tantárgyak | | | | |

NYILATKOZAT A PÁLYÁZÓ SZOCIÁLIS HELYZETÉRŐL

I) Nyilatkozat a pályázóval közös háztartásban élő személyek bevételeiről

Ha a pályázónak saját jövedelme van, arról is köteles igazolást benyújtani.

| | NÉV | SZÜL. ÉV | ROKONSÁGI FOK | FOGLALKOZÁS | CSALÁDI PÓTLÉKBAN RÉSZESÜL? | HAVI BEVÉTEL* |
|---|-----------|----------|---------------|-------------|-----------------------------|---------------|
| 1 | A pályázó | | - | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

***Havi bevétel:** az aktív és nem aktív jövedelmek összege (SZJA és TB járulékok levonásával meghatározott munkabér, nyugdíj, rokkant nyugdíj, özvegyi nyugdíj, rendszeres szociális [rokkantsági] járadék, ápolási díj, munkanélküli segély, árvasági ellátás, anyasági segély, gyes, gyed, családi pótlék, gyermektartási díj, kiegészítő családi pótlék [volt gyermekvédelmi támogatás]).

II) Nyilatkozat a pályázó egyéb körülményeiről

Jelölje X-szel, ha valamelyik kategória jellemző Önre!

| | |
|---|--|
| Fogyatékossgal élő | |
| Halmozottan hátrányos helyzetű | |
| Családfenntartó | |
| Nagycsaládos | |
| Árva | |
| Hátrányos helyzetű | |
| Gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg | |
| Félfárva | |
| Rendszeresen gyógyszeres kezelésre szoruló (Ebben az esetben a havi rendszeres gyógyszer használatról az igazolást 7. sz. melléklet alapján kell benyújtani) | |
| A pályázóval közös háztartásban élő személyek között van-e (egészségügyi állapota miatt) gondozásra szoruló? (Jelölje X-szel!) | |

igen:.....(rokonsági fok)
nem:

III) Mellékelt igazolások felsorolása:

-
-
-
-
-
-
-
-

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a Kollégiumi Felvételi Bizottság az adatok valódiságának ellenőrzésére a lakóhely szerinti Polgármesteri Hivatallal környezettanulmányt végeztethet, és vállalom, hogy a vizsgálat lefolytatásának lehetőségét megteremtem. Tudomásul veszem, hogy a vizsgálatban történő együttműködés megtagadása esetén, illetve amennyiben a Polgármesteri Hivatal állásfoglalása ellentmond a támogatásra való rászorultságomra vonatkozó nyilatkozatomnak, az Egyetemi Kollégium igazgatója a kollégiumi jogviszonyomat azonnali hatállyal megszüntetheti.

Hozzájárulok, hogy a megadott személyes adataimat a DRHE a Kollégiumi Felvételi Bizottsága megismerje, és nyilvántartásában a felvételi eljárást követő ötödik tanév végéig megőrizze, kezelje, azokat a pályázattal összefüggő célra felhasználja, az adatvédelmi törvény vonatkozó rendelkezései szerint.

E nyilatkozatot a Kollégiumi Felvételi Bizottság az adatok valódiságának ellenőrzésére felhasználhatja.

Kelt:..... 20hónap

.....
a pályázó aláírása

A Kollégiumi Felvételi Bizottság tölti ki!

| Szociális helyzetre adható pontok | Pontszám |
|--|-----------------|
| Bevétel: | |
| Egy főre jutó havi bevétel: | |
| Lakhely (távolság): | |
| Egészségügyi kiadások: | |
| Gondozás: | |
| Kollégium, albérlet: | |
| Összesen: | |
| 20%-ra vagy 10%-ra jogosult-e? | |
| Kollégiumban szerzett kredit: | |

Megjegyzés:

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

Kelt:.....

.....
aláírás