022

Házy Erzsébet Előadó-művészeti Diákösztöndíj

PÁLYÁZATI ADATLAP
2026/2027. tanév

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL A PÁLYÁZÓ TÖLTI KI A SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁBAN TALÁLHATÓ ADATOKNAK MEGFELELŐEN!

A pályázó személyi adatai:

Név: .....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő: .....

Lakcím (irányítószám, helység, utca, hsz., em., ajtó):.....

.....

Tanulói/hallgatói jogviszony:

Iskola neve (felsőoktatási intézmény esetén intézmény, kar, szak, képzési forma megnevezése):

.....

.....

Címe:.....

A tanuló/hallgató évfolyama (2026/2027. tanévben).....

Nyilatkozom, hogy az igazolásban megjelölt tanulmányi szinten az első képesítésem megszerzése van folyamatban. IGEN/NEM[1]

Felsőoktatási intézmény által kiállított jogviszony-igazolás csatolásra került: IGEN/NEM[2]

KÖZÉPISKOLA AJÁNLÁSA A PÁLYÁZATHOZ
(csak középiskolás pályázó esetében kötelező kitölteni):

ph. aláírás

[1] A megfelelő aláhúzandó.
[2] A megfelelő aláhúzandó.

SZOCIÁLIS ADATOK

Család létszáma: ..... fő

ebből önálló jövedelemmel rendelkezik: ..... fő

- az eltartottak közül 18 éven aluli (tanuló és kisebb gyermek): ..... fő
- felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanuló: ..... fő
- önálló jövedelemmel nem rendelkező 18 éven felüli felnőtt: ..... fő

ebből: ..... fő munkanélküli

eltartott:

Név:	Születési időpont:

.....fő

CSALÁDI JÖVEDELMI ADATOK

Név:	Szül. idő:	2025. évi jövedelem Bruttó	Nettó*
ÖSSZESEN:			

Egyéb ellátás havonta

GYES	Nyugdíj	Rokkantsági és rehabilitációs ellátás	Gyerek-tartás	Egyéb rendszeres jövedelem **	Összesen:

Kiszámítás módja:

(1) Egy főre jutó havi nettó jövedelem 1 [ ]

(nettó összesen / családtagok száma / 12 hónap)

(2) Összes havi ellátás egy főre (összes havi ellátás / családtagok száma) 2 [ ]

1+2 ÖSSZESEN: [ ]

* állami adóhatóság (NAV) által kiadott és a levont járulékok igazolása alapján

** Szociális és más személyi jövedelemadó mentes ellátások (szociális támogatás, szociális segély, anyasági támogatás, ápolási díj stb.)

A pályázati adatlaphoz az állami adóhatóság (NAV) által kiadott jövedelemigazolás csatolásra kerül az alábbi személyek (egy háztartásban élő valamennyi hozzátartozó) vonatkozásában:

Név (Nyilatkozó, vagy törvényes képviselő, gondnok)	Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben feltüntetett családi jövedelemre, egyéb bevételre vonatkozó adatok a valóságnak megfelelnek. A pályázattal kapcsolatos adatkezelési tájékoztatóban (elérhető itt) foglaltakat megértettem és tudomásul veszem. (aláírással igazolandó)

EREDMÉNYEK

(kitöltése kötelező)

Az elmúlt két tanév – a 2024/2025. és a 2025/2026. év – előadó-művészeti tantárgyainak eredményei:

	Tantárgy:	Érdemjegy:
2024/2025. év I. félév		
2024/2025. év II. félév		

	Tantárgy:	Érdemjegy:
2025/2026. év I. félév		
2025/2026. év II. félév		

Versenyeredmények (csak nemzetközi, országos, megyei vagy fővárosi, 3 éven belüli előadó-művészeti versenyeken, fesztiválokon elért eredmények):

Verseny megnevezése	Időpontja	Helyezés

NYILATKOZATOK EGYÉB ÉRTÉKELENDŐ KÖRÜLMÉNYEKRŐL

(kitöltése választható)

Újpesten végzett aktív művészeti tevékenység ismertetése:

Egyéni tehetség, teljesítmény megmutatkozását célzó versenyeken (csak nemzetközi, országos, megyei vagy fővárosi, 3 éven belüli előadó-művészeti versenyeken, fesztiválokon) elért eredmények:

Verseny megnevezése	Időpontja	Helyezés

Nyilatkozom, hogy halmozottan hátrányos helyzetem igazolására a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 67/A. §-a alapján hozott határozat másolatát jelen pályázati adatlaphoz csatoltan benyújtom, és kérem e körülményre tekintettel pályázatom előnyben részesítését. IGEN/NEM[3]

Nyilatkozom, hogy szakorvosi igazolást csatolok annak igazolására, hogy fogyatékossággal élek, és kérem e körülményre tekintettel pályázatom előnyben részesítését. IGEN/NEM[4]

[3] A megfelelő aláhúzandó.

[4] A megfelelő aláhúzandó.

A pályázattal kapcsolatos egyéb fontos közlendő:

NYILATKOZATOK ÉS HITELESÍTÉS

(kitöltése kötelező)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Megértettem, hogy amennyiben jogosulatlanul veszem fel a diákösztöndíjat, úgy Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata a jogosulatlanul felvett összeg visszafizetésére kötelez.

Megértettem, hogy a folyósítási időszak második félévében a diákösztöndíjat csak akkor lehet kifizetni, ha tanulói, illetve hallgatói jogviszonyom ebben az időszakban is fennáll. A második félévre vonatkozó tanulói, illetve hallgatói jogviszony (aktív félév) fennállásának igazolását legkésőbb 2027. február 28. napjáig benyújtom, ellenkező esetben Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata a második félévre nem folyósítja az ösztöndíjat.

Megértettem, hogy nyertes pályázók nevét Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata Képviselő-testületének az Újpesti Diákösztöndíjakról szóló 24/2011. (V. 9.) önkormányzati rendelete 12. § (3) bekezdésben meghatározottak szerint közzéteszi a helyi sajtóban és honlapján.

Az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megértettem, elfogadom.

..... (pályázó neve) törvényes képviselőjeként hozzájárulok, hogy gyermekem a pályázaton részt vegyen.

Budapest, 2026. .....

aláírás	**aláírás**
pályázó	**törvényes képviselő**

KAPCSOLATTARTÁSI ADATOK

(kitöltése választható)

18 éven aluli személy esetén nyilatkozattételre a törvényes képviselő jogosult

Önkéntesen és befolyásmentesen, és az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak ismeretében az adat megadásával hozzájárulok, hogy Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata a pályázati anyaggal kapcsolatos tisztázó kérdésekkel, hiánypótlással, egyéb értesítésekkel az alábbi kapcsolattartási elérhetőségeim egyikén vegye fel a kapcsolatot Velem. (A kapcsolattartási adatok megadása hiányában Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata a megadott lakcímen, postai úton lép kapcsolatban a Pályázóval és törvényes képviselőjével.) Megértettem, hogy hozzájárulásomat bármikor jogosult vagyok visszavonni az adatkezelési tájékoztatóban megjelölt elérhetőségek egyikére küldött írásos megkereséssel.

E-mail-cím: .....

Telefonszám: .....

Ügyfélkapu keresztül, természetes személyazonosító adataim alapján képzett kapcsolati kóddal:

(születési név) (viselt név)

.....

(születési hely, idő) (anyja neve)

.....