

Adatlap rendszeres szociális támogatáshoz

A kérelmet NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL, olvashatóan kell kitölteni! A nulla jelölésére használd a Ø szimbólumot!
Felhívjuk figyelmedet, hogy a határidőn túl érkezett, valamint az igazolások nélkül leadott kérelmeket nem fogadjuk el!

I. SZEMÉLYES ADATOK

A pályázó neve: _____ Neptun kód:

Állampolgárság: _____ Születési dátum: _____

Állandó lakcím: _____

Ideiglenes lakcím: _____

Email cím: _____ Telefon: _____

Szak: _____ Évfolyam: _____

II. EGY FŐRE JUTÓ JÖVEDELEM

Családtagok (kérelmező, eltartók, eltartottak)

Név	születési év	rokoni kapcs.	Foglalkozás	nettó havi jövedelem (Ft)
A kérelmező		----		

Egyéb havi jövedelem (Ft)	
családi pótlék:	
GYES/GYED:	
árvaellátás:	
tartásdíj:	
egyéb:	

Az egy főre jutó jövedelem számításának módja:

$$\text{Egy főre jutó jövedelem} = \frac{\text{összes jövedelem}}{\text{eltartók} + \text{eltartottak}}$$

Összes jövedelem:

Egy főre jutó jövedelem:

III. A KÉRVÉNYEZŐ ÉS ELTARTÓI SPECIÁLIS JELLEMZŐI

III.1. A kérvényezőre vonatkozó jellemzők

Kiemelt kategória – 20 %

<i>fogyatékossgal élő</i>	
<i>egészségi állapota miatt rászorult (67%-ban rokkant)</i>	
<i>halmozottan hátrányos helyzetű</i>	
<i>családfenntartó / eltartó</i>	
<i>nagycsaládos</i>	
<i>árva</i>	

Kiemelt kategória – 10%

<i>hátrányos helyzetű</i>	
<i>gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg</i>	
<i>félfárva</i>	

Egyéb

<i>Nem félfárva, de szülfője egyedül neveli</i>	
<i>Nagyszülfő, testvér, vagy más rokon az eltartója</i>	
<i>A pályázó önfenntartó</i>	
<i>A pályázó tartósan, súlyos beteg</i>	
<i>A pályázó tartósan beteg, de nem súlyosan</i>	

III. 2. Családtagokra vonatkozó jellemzők

<i>munkanélküli eltartó, aki munkanélküli juttatásban részesül:</i>	_____ fő
<i>munkanélküli eltartó, aki már nem részesül támogatásban:</i>	_____ fő
<i>munkanélküli testvér (nincs tanulói vagy hallgatói jogviszonya)</i>	_____ fő
<i>háztartásbeli</i>	_____ fő
<i>eltartott testvér (6 évesnél fiatalabb testvér, vagy 25 év alatti nappali tagozaton tanuló testvér)</i>	_____ fő
<i>öregségi nyugdíjas családtag</i>	_____ fő
<i>rokkant nyugdíjas / járadékos családtag</i>	_____ fő
<i>állandó ápolásra szoruló családtag</i>	_____ fő
<i>fogyatékossgal élő családtag</i>	_____ fő
<i>tartósan súlyos beteg családtag</i>	_____ fő

IV. A HALLGATÓ ÁLLANDÓ LAKHELYE ÉS AZ INTÉZMÉNY KÖZÖTTI TÁVOLSÁG

Sopron 1-50 km 51-150 km 151-250 km 251-350 km 350 km felett

V. RENDSZERESEN FELMERÜLŐ KIADÁSOK

Rendszeresen felmerülő egészségügyi kiadások	Ft/hó
Ápolásra szoruló hozzátartozó gondozásával járó költségek	Ft/hó
Fogyatékos hallgató speciális szükségletei	Ft/hó

VI. EGYÉB

Az űrlapon eddigiekben nem említett indokokat itt tüntesd fel.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az űrlapon és a csatolt mellékleteken feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Egyben tudomásul veszem, hogy a Juttatási és Térítési Bizottság fenntartja azt a jogát, hogy az állandó lakhely szerinti Polgármesteri Hivataltól környezettanulmány elkészítését kérje. **Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a Kar fegyelmi eljárást indíthat ellenem.**

Kelt: _____ 20 ____ év ____ hó ____ nap

A kérvényező aláírása: _____

