

## Szociális helyzetfelmérő Adatlap

Név:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.
Neptun kód:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.
Félév:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

### I./1. Pályázó lakhatási körülményeire vonatkozó adatok

a) A pályázó az eltartó(i)val egy lakcímre van bejelentve	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
b) Amennyiben a pályázó <b>NEM</b> az eltartóival egy lakcímre van bejelentve vagy nincs eltartója (önfenntartó) abban az esetben:	<input type="checkbox"/> albérletben él <input type="checkbox"/> saját lakásban él <input type="checkbox"/> kollégiumban él <input type="checkbox"/> szívésségi lakáshasználó (nem saját tulajdonú ingatlanban térítésmentesen lakik)

### I./2. a) Pályázóval egy lakcímre bejelentett személyekre vonatkozó adatok

(kizárólag az I./1. a) pont „Igen” jelölése esetén töltendő ki!)

**A PÁLYÁZÓNAK ÖNMAGÁT FELTÜNTETNI NEM SZÜKSÉGES!**

Név	Kategória	Munkaviszonyból származó utolsó 3 havi nettó jövedelem átlaga	Elkülönülten adózó jövedelem	Szociális és más ellátások teljes összege	Egyéb jövedelem
Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.	Jelöljön ki egy elemet.	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.
Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.	Jelöljön ki egy elemet.	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

**I./2. b) Az öfenntartó pályázó kiadásaira vonatkozó adatok**  
(kizárólag az I./1. a) pont „Nem” jelölése esetén töltendő ki!)

a) Egy főre eső kiadás összege: (a pályázó gyermekét/gyermekait, és más kiskorú személyeket a számítás során figyelmen kívül kell hagyni)	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.
--	---

**II. A képzési hely és a pályázó lakóhelye közötti távolságra és utazásra vonatkozó adatok**

a) A pályázó lakóhelye:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.
b) A pályázó lakóhelye:	<input type="checkbox"/> megegyezik a képzés helyével <input type="checkbox"/> nem egyezik meg a képzés helyével: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. km távolság
c) Egy utazás időtartama (óra, perc):	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.
d) A pályázó rendszeresen ingázik a képzési hely és a lakóhelye között, valamint a menetidő utazásonként nem haladja meg a 2,5 órát	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem

**III. Egészségügyi állapotra vonatkozó adatok**

a) A pályázó és/vagy a pályázóval egy lakcímen élő közeli hozzátartozó egészségi állapota miatt rendszeresen felmerülő egészségügyi kiadások havi összege: (a szemüveg, kontaktlencse, és speciális diéta költségei nem számolhatók bele)	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.
b) A pályázó szemüveges/kontaktlencsét hord	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
c) A pályázó speciális diétára szorul	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
d) A pályázó fogyatékoságából adódóan felmerülő költségek:	Különleges eszközök beszerzésére és fenntartására fordított havi összeg: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. Ft / hónap  Speciális utazási szükségleteire fordított havi összeg: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. Ft / hónap  Személyi segítő, és/vagy jelnyelvi tolmács igénybevételére fordított havi összeg: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. Ft / hónap
e) A pályázó ápolásra szoruló hozzátartozója gondozásával járó havi költségek összege:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. Ft / hónap

#### IV. Pályázó családi és szociális adatai

a.) A pályázó eltartott testvéreinek száma:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. fő
b.) A pályázó gyermekeinek a száma:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. fő
c.) A pályázó gyámsága alatt álló kiskorú gyermekek száma:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. fő
d.) A pályázó eltartóin (eltartóján) kívül, a pályázóval egy háztartásban élő azon személyek száma, akik az a)-c) pontokban nem kerültek feltüntetésre és havi jövedelmük nem éri el a minimálbér bruttó összegét:	Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. fő
e.) A pályázó a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján ápolási díjra jogosult	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
f.) A pályázó egyik szülője elhunyt	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
g.) A pályázó mindkét szülője, illetve vele egy háztartásban élt hajadon, nőtlen, elvált vagy házastársától külön élt szülője elhunyt	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
h.) A pályázót örökbe fogadták	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
i.) A pályázó a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben meghatározottak szerint hátrányos helyzetűnek minősül	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
j.) a pályázó a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben meghatározottak szerint halmozottan hátrányos helyzetűnek minősül	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem

k.) A pályázót középfokú, iskolarendszerű szakképzési vagy felsőoktatási tanulmányai alatt családi körülményei, szociális helyzete okán a jegyző, illetve a gyámhatóság védelembe vette	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
l.) A pályázó után rendszeres gyermekvédelmi támogatást folyósítottak	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
m.) A pályázó rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
n.) A pályázót átmeneti vagy tartós nevelésbe vették, ideiglenes hatályú intézeti elhelyezésben részesült	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
o.) A pályázó tartós nevelt vagy tartós nevelését követően utógondozói ellátásban részesült	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
p.) A pályázó tankötelessé válásának időpontjában törvényes felügyeletét ellátó szülője – a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott eljárásban tett önkéntes szülői nyilatkozat szerint – legfeljebb alapfokú iskolai végzettséggel rendelkezik	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
q.) A pályázó fogyatékosága miatt állandó vagy fokozott felügyeletre, gondozásra szorul	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
r.) A pályázó fogyatékosága miatt rendszeresen személyi és/vagy technikai segítségnyújtásra és/vagy szolgáltatásra szorul	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
s.) A pályázó munkaképességét legalább 67%-ban elvesztette és ez az állapot egy éve tart vagy előreláthatólag még legalább egy évig fennáll	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
t.) A pályázó legalább 50%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és ez az állapot egy éve tart vagy előreláthatólag még legalább egy évig fennáll	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
u.) A pályázó gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
v.) A pályázó külföldi állampolgárok miniszteri ösztöndíjában vagy Hunyadi János Ösztöndíjban részesül	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem

Alulírott, kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy az EHÖK szakbizottsága jelen pályázatomban megadott személyes adataimat megismerje, és azokat kizárólag a pályázat elbírálása céljából kezelje, és nyilvántartsa. Tudomásul veszem, hogy a pályázatra vonatkozó döntést tartalmazó határozatot a tanulmányi rendszerben rögzítik.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A megállapított, hallgatónak felróható valótlan adatszolgáltatás hátrányos jogkövetkezményt von maga után, így különösen fegyelmi eljárást.

Tudomásul veszem, hogy az esetleges fellebbezési eljárás során hiánypótlásra nincs lehetőség. Tudomásul veszem, hogy az EHÖK szakbizottsága a pályázati úrlapon feltüntetett és a nyilatkozatban szereplő adatok valóságát a közhiteles nyilvántartásokból ellenőrizheti.

Pécs, Dátum megadásához kattintson vagy koppintson ide.

.....  
Pályázó aláírása

(Az adatlap aláírása kötelező, ellenkező esetben a pályázat érdemi vizsgálat nélkül elutasításra kerül.)

**MINNEN**