***Melléklet a 2024/2025. tanévi Vásáry Tamás-ösztöndíjpályázathoz***

|  |  |
| --- | --- |
| Iktatószám:\* |  |
| Beérkezett:\*  |
| Kérjük, az adatlap kitöltése előtt a pályázati felhívást szíveskedjék figyelmesen átolvasni! |
| **PÁLYÁZATI ADATLAPa 2024/2025. tanévi Vásáry Tamás-ösztöndíjpályázathoz** |
| 1. **A pályázó előkészítő, illetve hallgatói jogviszonyának adatai**
 |
|  **Az intézmény neve:** **Az intézmény székhelye:** **Intézményi azonosítója:** **Az intézmény képviselője:** **Telefonszám/E-mail elérhetősége:** |
| 1. **A pályázati cél megjelölése (kérjük aláhúzni a megfelelőt)**
 |
| **a) ifjú zenészek szakmai munkájának, művészeti tevékenységének ösztönzése,****b) a kiemelkedő önkéntes tevékenységet végző személyek támogatása.** |
| **III. A pályázó és törvényes képviselőjének adatai** |
| **A pályázó adatai**A pályázó neve:Születési helye, ideje (év/hó/nap): Életkora 30 év alatti?: IGEN / NEM\*\*Oktatási azonosító száma:Rendelkezik jelenleg zeneművészeti szakon aktív hallgatói jogviszonnyal?: IGEN / NEM\*\*Lezárt félévek száma a zeneművész szakon:Állampolgársága:Anyja leánykori neve:Lakóhelye: Levelezési címe (amennyiben nem egyezik meg lakóhelyével):Telefonszáma: E-mail címe:Adóazonosító jele:Társadalombiztosítási azonosító jele:Bankszámlaszáma, ahová az ösztöndíjat pozitív elbírálás esetén kéri:Bankszámlavezető pénzintézet neve:Bankszámla-tulajdonos neve:**A törvényes képviseletet gyakorló személy(ek) adatai (amennyiben 18 év alatti a pályázó)**1. A törvényes képviselő neve:Lakóhelye:Levelezési címe (amennyiben nem egyezik meg lakóhelyével):2. A törvényes képviselő neve:Lakóhelye:Levelezési címe (amennyiben nem egyezik meg lakóhelyével): |
| **IV. A pályázó nyilatkozata** |
| Nyilatkozom arról, hogy más forrásból azonos célra ösztöndíjban nem részesülök, egyben tudomásul veszem, hogy csak valós, nemleges nyilatkozat esetén részesülhetek ösztöndíjban.Tudomásul veszem, hogy ösztöndíjban részesítésem esetén nevem - a kultúráért és innovációért felelős miniszter Vásáry Tamás-ösztöndíjasaként - a Kormány honlapján közzéteheti.  |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy a benyújtott pályázat szabályszerűségét és a támogatás rendeltetésszerű felhasználását a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizzék. |
| A kitöltött adatlapon található információkat a pályázat kiírója az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben leírtaknak megfelelően bizalmasan kezeli, az adatokat kizárólag a pályázat elbírálásához használja fel, az adatokat nem továbbítja, mások számára nem teszi hozzáférhetővé. |
| Dátum:..................................., ............év ........ hó ..... nap |  |
| ..................................................................... a pályázó aláírása |  |
| ......................................................................Korlátozottan cselekvőképes pályázó eseténa törvényes képviselő aláírása |  ……………………………………………….  az intézmény képviselőjének aláírása\*\*\* P. H. |

*\* A Kulturális és Innovációs Minisztérium tölti ki.*

*\*\* Kérjük, szíveskedjen aláhúzni!*

*\*\*\* A felsőoktatási intézmény rektora, vagy az általa megbízott személy.*

|  |
| --- |
| KULTURÁLIS ÉS INNOVÁCIÓS MINISZTÉRIUMFELSŐOKTATÁSI STRATÉGIAI ÉS INTÉZMÉNYFEJLESZTÉSI FŐOSZTÁLY |
|  **1055 Budapest, Honvéd u. 13-15.** | Telefonszám: (36)-1-795-5803; (36)-1-795-6244 |
|  **Kérjük, hogy a borítékra írják rá:** | **Vásáry Tamás-ösztöndíj 2024/2025** |