

NYILATKOZAT

a szociális rászorultságra vonatkozóan

Alulírott(név) Kiszombor,

szám alatti lakos, pályázó az alábbiak szerint nyilatkozom:

- a lakcímem szerinti ingatlanban életvitelszerűen együtt lakók, ott bejelentett vagy tartózkodási hellyel rendelkezők száma: fő, jövedelmi helyzetről a pályázat kötelező mellékletét képező igazolást csatolom;

- a képzési hely és a lakóhely közötti távolság km, az utazás időtartama, a költsége

- tanulmányaim során nem a Tbj. szerinti közös háztartásban élek (kollégium, albérlet, stb.)

IGEN – NEM,

ha IGEN ennek költsége:

- fogyatékos hallgató vagyok

IGEN – NEM,

ha IGEN mekkora összeget kell fordítania különleges eszközök beszerzésére és fenntartására, speciális utazási szükségleteire, valamint személyi segítő, illetve jelnyelvi tolmács igénybevételére:

- közös háztartásban élő közeli hozzátartozóm egészségi állapota miatt rendszeresen felmerülő kiadás

VAN– NINCS

ha VAN ennek költsége:

- a közös háztartásban élő eltartottak száma, különös tekintettel a vele együtt eltartott gyermekek száma: fő;

- ápolásra szoruló hozzátartozóm

VAN – NINCS

ha VAN, a gondozásával járó költségek:

Kiszombor,

a pályázó aláírása