**Kitöltési útmutató**

**Általános tudnivalók:**

A pályázat benyújtásakor a Hallgató aktuális helyzetét igazoló dokumentumokat áll módunkban elfogadni.

A hallgató által aláírt egyszerűsített másolatban is benyújtható igazolásokat hitelesítve a következő módon kérjük: *“Eredetivel mindenben megegyező másolat. Település/Dátum/Hallgató aláírása*”.

A nyilatkozatokat eredeti példányban, 2 tanú aláírásával ellátva kérjük benyújtani.

Felhívásra a Hallgató köteles bemutatni az eredeti igazolást!

Amennyiben a Hallgató igazolásai között nem magyar nyelvű dokumentumok is szerepelnek, szükséges mellékelni a magyar nyelvű fordítást. Nem szükséges hivatalos fordítás, azonban a fordítást az Kollégiumi Igazgatóság ellenőrizheti.

Pályázathoz kapcsolódó szabályzat: Eszterházy Károly Egyetem Szervezeti és Működési Szabályzata III. kötet Hallgatói Követelményrendszer VII. fejezet Kollégiumi jelentkezések elbírálásának rendje.

Az egyetem kollégiumairól, férőhelyekről bővebben: https://uni-eszterhazy.hu/hu/egyetem/hallgatok-/kollegiumok

**A pályázat beadásával kapcsolatos információk**

**Postára adás határideje:2021.április 09.**

**Postacím:** 3300 Eger, Leányka u. 6. EKE Almagyardombi Kollégium 8. iroda

**Pályázati információ:** Kerek-Bócsi Ivett kollégium igazgató (tel: 06 / 30 145-3551; e-mail: bocsi.ivett@uni-eszterhazy.hu)

**Adatvédelmi tájékoztató:** <https://uni-eszterhazy.hu/public/uploads/adatkezelesi-kollegiumok-2021-_6059bee9ea832.pdf>

A határidőn túl benyújtott pályázatot érdemi vizsgálat nélkül el kell utasítani kivéve, ha a pályázó igazolási kérelmét az ESZÖB elfogadja.

A pályázatot kék színű tintával kell kitölteni! Aláírás nélkül a pályázat érvénytelen!

**Kitöltési segédlet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adat** | **Szükséges igazolás, dokumentum** | **Megjegyzés** |
| Név | **-** |  |
| Neptun kód | **-** |  |
| A képzés munkarendje | **-** |  |
| Hátrányos helyzetű | nyilatkozat | **ld. 1. számú melléklet** |
| Fogyatékossággal él | Kizárólag szakértői véleménnyel igazolható, amelynek minden esetben tartalmaznia kell a fogyatékosság megnevezését és/vagy a BNOkódját (másolat). |  |
| Csecsemőgondozási díjban részesül | illetékes szerv által kiállított igazolás |  |
| Nemzetiséghez tartozik | nyilatkozat | **ld. 1. számú melléklet** |
| gyermeke gondozása céljából fizetés nélküli szabadságon van | munkáltatói igazolás |  |
| gyermekgondozást segítő ellátásban részesül | illetékes szerv által kiállított igazolás |  |
| gyermeknevelési támogatásban / gyermekgondozási díjban részesül | illetékes szerv által kiállított igazolás |  |
| középiskolai tanulmányai során Arany János Programban vett részt | Középiskola által kiállított 3 hónapnál nem régebbi igazolás |  |
| a hallgató családi-szociális helyzete a közös háztartásban | Kötelezően csatolandó: Járási Hivatal / önkormányzat által kiállított eredeti igazolás / hatósági bizonyítvány a hallgató állandó lakcíméről és a vele azonos címen lakók nevéről | ***Hiányában az 5-6. és 8. fejezet = 0 pont*** |
| egy eltartóval él együtt | Elhunyt szülő esetén halotti bizonyítvány másolata, elvált szülők esetén nyilatkozat. |  |
| nincs eltartója | Amennyiben a pályázó önfenntartó és az egy háztartásban élőkről szóló igazoláson **egyéb személye**k is fel vannak tüntetve a pályázón kívül nyilatkozat szükséges.  Ha a pályázó **egyedül** szerepel a hatósági egy háztartásban élőkről szóló igazoláson csak hatósági bizonyítvány és jövedelem igazolás szükséges a hallgatótól. | **ld. 1. számú melléklet** |
| egyik/mindkét szülője elhunyt | Halotti bizonyítvány másolata |  |
| tanuló/hallgató eltartott testvérek száma | 18 éves kor alatt születési anyakönyvi kivonat másolat kivonata vagy eredeti óvoda / iskolalátogatási igazolás, 18 év fölött hallgatói jogviszony igazolás másolata. |  |
| egyik/mindkét eltartója munkanélküli | Munkaügyi Központ által kiállított igazolás | Figyelem! A „nem szerepel a nyilvántartásban” tartalom nem fogadható el! |
| saját gyermekek száma | Születési anyakönyvi kivonat másolata kivonata |  |
| ápolásra szoruló hozzátartozó a közös háztartásban | Illetékes önkormányzat által kiállított igazolás az ápolási díjról. |  |
| Iskola-lakóhely távolsága | A lakcímigazolványba 30 napnál régebbi bejegyzésű tartózkodási hely fogadható el. |  |
| Tanulmányi teljesítmény | Utolsó lezárt félév tanulmányi eredménye (korrigált kreditindex) a Neptunban |  |
| **Közös háztartásban élők jövedelmi helyzete** | | |
| **munkabér** | 3 hónapnál nem régebbi munkáltatói igazolás a havi nettó jövedelemről |  |
| **közmunkából, közhasznú munkából vagy közcélú munkából származó havi jövedelem** | munkáltatói igazolás | *Az értékelésnél figyelmen kívül kell hagyni az öregségi nyugdíj legkisebb összegét (2020-ban 28.500,- Ft) meg nem haladó részét.* |
| **nyugdíj/rokkantsági nyugdíj** | Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság által kiállított igazolás |  |
| **álláskeresési járadék** | Munkaügyi Központ által kiállított igazolás a folyósított összegről |  |
| **szociális segély/támogatás** | az illetékes önkormányzat által kiállított igazolás a folyósított összegről |  |
| **fogyatékossági támogatás** | Járási Hivatal által kiállított igazolás a folyósított összegről |  |
| **ápolási díj** | illetékes önkormányzat által kiállított igazolás kivonata az ápolási díj összegéről |  |
|  |  |  |
| **Hallgatói közösségért végzett munka az Eszterházy Károly Egyetemen** | A szervezeti egység, bizottság, öntevékeny kör vezetőjének igazolását szükséges csatolni. |  |

1. **számú melléklet**

Nyilatkozat minta!

**NYILATKOZAT**

Alulírott…………………………… (szül. hely, idő ………………) nyilatkozom, hogy …………………………………*(*i*de kell pontosan leírni, hogy miről nyilatkozol*)

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az általam leírtak a valóságnak teljes mértékben megfelelnek.

*Dátum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 aláírás*

**Tanú 1:**

Név:

Születési hely, idő:

Aláírás:

**Tanú 2:**

Név:

Születési hely, idő:

Aláírás: