

A beérkezés sorszáma:

dátuma:

Pályázati űrlap Szolidaritási Ösztöndíj

ELTE Radnóti Miklós Gyakorlóiskola Alapítvány

1. A pályázó

neve:

osztálya:

lakcíme:

--	--	--

2.

2. Karikázza be, vagy dátumszerűen írja be a kipontozott részbe, hogy milyen időtartamra/időszakra igényli a Szolidaritási Ösztöndíjat?

- 5 hónap

- vagytőlig

3. A Szolidaritási Ösztöndíj maximális havi összege a mindenkori minimálbér 30 %-a.

Kérjük jelezze, hogy ezt figyelembe véve, Ön milyen mértékű támogatást igényelne.

--

4. A Szolidaritási Ösztöndíj igénybevételét megalapozó indokok:

--

5. A pályázó osztályfőnökének véleménye

--

Budapest, 201.....

.....
pályázó

.....
kiskorú pályázó képviselője

.....
lakcím