**Kitöltési segédlet a Szociális Ösztöndíj Pályázat benyújtásához**

**2023/2024-es tanév tavaszi félév**

Általános tudnivalók:

* A pályázat benyújtásakor a Hallgató aktuális szociális helyzetét igazoló dokumentumokat áll módunkban elfogadni.
* Amennyiben a Hallgató igazolásai között nem magyar nyelvű dokumentumok is szerepelnek, szükséges mellékelni a magyar nyelvű fordítást. Nem szükséges hivatalos fordítás, azonban a fordítást a Szociális Ösztöndíj Bizottság ellenőrizheti.

**A szociális helyzet megállapításához szükséges adatok és igazolások összesítő táblázata**

|  | **Adat** | **Szükséges dokumentum,**  **igazolás** | **Megjegyzés** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Hallgató neve | - | - |
| 2 | Hallgató Neptun- kódja | - | - |
| 3 | Hallgató telefonszáma | - | - |
| 4 | Hallgató e-mail címe | - | - |
| 5 | Közös háztartásban élők száma | **FIGYELEM! Kötelezően csatolandó:**   * Járási Hivatal /Önkormányzat által kiállított igazolás VAGY * Hatósági Bizonyítvány a hallgató állandó lakcíméről és a vele azonos címen lakók nevéről VAGY * lakcímkártyák másolata | - |
| 6 | Munkaviszonyból származó nettó jövedelem | Munkáltató által kiállított jövedelem igazolás | Minden munka-jövedelemmel rendelkező személy esetében szükséges! |
| 7 | Vállalkozásból származó jövedelmek | NAV Vállalkozói jövedelemigazolás |  |
| 8 | Egyéb bevételek:   * Családi pótlék * Csecsemőgondozási díj (CSED) * Gyermekgondozási díj (GYED) * Gyermekgondozást segítő ellátás (GYES) * Gyermeknevelési támogatás (GYET) * Tartásdíj * Árvaellátás * Nyugdíj, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás (pl.: egy háztartásban élő szülő, nagyszülő vagy más eltartó esetében) | Egységesen:   * bankszámlakivonat másolata (kizárólag az ellátás összegét igazoló átutalást szükséges megjeleníteni) VAGY * postai utalvány másolata * VAGY az ellátást megállapító határozat másolata |  |
|  | A Hallgató hátrányos helyzetű vagy halmozottan hátrányos helyzetű | Hallgató nyilatkozata | 1997. évi XXXI. törvény 67/A. § (1) és (2) szerinti élethelyzet.  A Támogatási kérelem 4) pontjában tett nyilatkozat elegendő. |
| 8 | A Hallgató gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg | Hallgató nyilatkozata | A Támogatási kérelem 4) pontjában tett nyilatkozat elegendő. |
| 9 | A Hallgató félárva vagy árva | Hallgató nyilatkozata | A Támogatási kérelem 4) pontjában tett nyilatkozat elegendő. |
| 10 | Fogyatékossággal élő hallgató | * szakorvosi igazolás VAGY * háziorvos által kiállított igazolás (a betegség megnevezését kitakarva) | Elegendő az eredeti diagnózis másolata, amennyiben a hallgatónak nincs módja külön igazolást kérni |
| 11 | Egészségi állapota miatt rászoruló hallgató | * szakorvosi igazolás VAGY * háziorvosi igazolás | A hallgató egészségi állapota miatt orvosi kezelésre szorul és ez az állapot egy éve tart vagy előreláthatólag még legalább egy évig fennáll. |
| 12 | A Hallgató családfenntartó | Gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatának másolata |  |
| 13 | A Hallgató nagycsaládos | Legalább két eltartott testvére születési anyakönyvi kivonatának másolata |  |
| 14 | A Hallgató egy eltartóval él együtt | Hallgatói nyilatkozat | A Támogatási kérelem 4) pontjában tett nyilatkozat elegendő |
| 15 | A Hallgató egyik/mindkét eltartója álláskereső | * Hallgatói nyilatkozat ÉS Kormányhivatal határozat másolat az álláskereső státuszról VAGY * Kormányhivatal igazolása az álláskereső státuszról |  |
| 16 | A Hallgatónak nincs eltartója | Hallgatói nyilatkozat | A Támogatási kérelem 4) pontjában tett nyilatkozat elegendő. |
| 17 | A Hallgató korábban állami gondozott volt | Hallgatói nyilatkozat | A Támogatási kérelem 4) pontjában tett nyilatkozat elegendő. |
| 18 | Nyugdíj | * Bankszámlakivonat másolata: kizárólag a nyugdíj összegét igazoló átutalást szükséges megjeleníteni VAGY * postai utalvány másolata VAGY * a nyugdíj megállapító határozat másolata |  |
| 19 | 18 év feletti tanuló/hallgató személy (pl.: egy háztartásban élő testvér) | Iskolalátogatási igazolás, hallgatói jogviszony igazolás |  |
| 20 | 18 év alatti személy (pl.: egy háztartásban élő testvér) | Születési anyakönyvi kivonat másolata |  |
| 21 | Fogyatékkal élő személy - Fogyatékossági támogatás | Szakorvosi vélemény kivonata (a betegség megnevezését kitakarva) |  |
| 22 | Otthoni ápolást végző személy - Ápolási díj | * Bankszámlakivonat VAGY * postai utalvány másolata VAGY * a megállapító határozat másolata |  |
| 23 | Tartós betegséggel élő személy | Tartós betegséget igazoló szakorvosi igazolás: szakorvosi vélemény kivonata (a betegség megnevezését kitakarva) |  |
| 25 | A Hallgató albérletben él | Bérleti szerződés másolata, a szükséges adatokkal (cím, bérleti díj) |  |
| 26 | Egyéb | pl.: az egyéb bármely bevételi forrást igazoló hivatalos dokumentum |  |