*2. sz. melléklet*

|  |
| --- |
| **SZOCIÁLIS ÖSZTÖNDÍJ IGÉNYLŐLAP AZ ÉRETTSÉGIRE ÉPÜLŐ SZAKKÉPZÉSBEN TANULÓK SZÁMÁRA** |
| **A tanuló bankszámlaszáma:** |  |
| **A tanuló neve és azonosítója (B-s kód):** |  |
| **Közösségi Ház:** |  |
| **Mentora neve:** |  |
| **A tanuló képzési intézményének neve, címe:** |  |

**A szociális ösztöndíj igénylésének feltételei:**

1. **Tanulmányok teljesítése**

Érettségire épülő szakképzésben résztvevő tanulók esetében az előző félévben a tanulmányok teljesítése.

\*A teljesítés igazolásához csatolandó a bizonyítvány másolata.

1. **Az Alapítvány közösségéért végzett önkéntes munka**

Az előző félévben teljesített közösségi önkéntes munkát a tanuló mentora elfogadta.

……………………………………

 mentor

\*A teljesítés igazolásához csatolandó az önkéntes munkák nyilvántartásának másolata.

**Figyelem!** Amennyiben nincs értékelhető közösségi munkája a tanulónak, az azt jelenti, hogy a fiatal nem jogosult a szociális ösztöndíjra, és csak méltányossági kérelmet tud benyújtani, ha azt a mentora támogatja.

**Az ösztöndíj folyósításának feltételeit a támogatott teljesítette:**

**- IGEN, mindkét feltételt teljesítette, ezért jogosult a szociális ösztöndíjra, amennyiben hiánytalanul benyújtja pályázatát.**

**- NEM, valamelyik fenti feltételt nem teljesítette, ezért nem lenne jogosult a szociális ösztöndíjra, de kérelmét méltányosságból támogatom.\***

\*a megfelelő rész aláhúzandó, méltányossági kérelem esetén a mentori ajánlás kötelező!

**A** **szociális ösztöndíj összege:**

1. a tanuló a lakóhelyén jár képzésre: 15.000 Ft/hó
2. a tanuló nem a lakóhelyén jár képzésre: 30.000 Ft/hó
3. a tanuló nem a lakóhelyén jár képzésre, lakhatását az Alapítvány biztosítja: 15.000 Ft/hó

Kelt: ……………………………………

 mentor

**Döntés:** (a Központi Iroda tölti ki)

**Az operatív igazgató által jóváhagyott szociális ösztöndíj összege a 2023/2024 tanév II. félévében: ……………… Ft/hó azaz ……………………………………….…...Ft/hó**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A jogosultsági időszak alatt utalható 5/5 havi ösztöndíj összesen** | **Ft** | **azaz ………………..……..….. forint** |

**Ellenjegyezte: Engedélyezte:**

 **Kaszás Andrea/Lévai Krisztina dr. Radoszáv Miklós**

 **gazdasági igazgató operatív igazgató**

**Tájékoztatás:**

**Az igénylő laphoz csatolandó további mellékletetek:**

* a kérelem részletes indoklása, a tanuló szociális helyzetének bemutatása, beszámoló a tanulmányok és közösségi önkéntes munka teljesítéséről, további tervekről, illetve az S10-ben elhelyezést kapó támogatottak esetében beszámoló az S10 Akadémia egy kurzusán való részvételről (max. A/4 terjedelemben)
* igazolás az aktív tanulói jogviszonyról.

A pályázat benyújtása a szükséges mellékletekkel együtt **elektronikus úton** történik az osztondij@csanyialapitvany.hu e-mail címre.

**A pályázat beérkezésének határideje 2024. január 31.**

**Indokolt esetben\* végső beérkezési határidő: 2024. február 8.**