**Pályázati adatlap**

az EFOP 3.9.2-16-2017-00005 számú projektben az önkormányzat által fenntartott humán szolgáltatásban dolgozók számára

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési hely:** |  |
| **Születési idő:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Bankszámla száma:** |  |
| **Intézmény (ahol jelenleg dolgozik):** |  |
| **Munkaköre:** |  |
| **Végzettsége:** |  |

**A támogatott képzések közül az alábbira kívánok jelentkezni:**

|  |  |
| --- | --- |
| családterapeuta |  |
| ló terapeuta |  |
| mentálhigiénés szakember |  |
| mediátor |  |
| közoktatási vezető és pedagógus szakvizsga szakirányú továbbképzési szak |  |

**A képzés időtartama:**………. félév

**Csatolt dokumentumok listája:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kérem tegyen X-et a csatolt dokumentum mellé |  |
| a dolgozó képzettségét igazoló dokumentum |  |
| lakcímkártya és személyigazolvány másolatát vagy más személyazonosításra alkalmas (fényképet és személyes adatokat tartalmazó) okmányt |  |
| europass önéletrajz és motivációs levél |  |
| munkáltatói igazolás határozatlan idejű munkaviszonyról |  |
| a pályázó nyilatkozatát arról, hogy más forrásból ösztöndíjban nem részesül |  |
| folyamatban lévő tanulmány esetén hallgatói jogviszony igazolás |  |

**Nyilatkozat**

…………………………… (név) nyilatkozom arról, hogy más pályázati forrásból tanulmányi támogatásban nem részesülök, illetve, hogy tanulmányi kötelezettségemnek eleget teszek.

Dátum:

 ……..…………………….

 pályázó neve