



BETHLEN GÁBOR OKTATÁSI ALAPÍTVÁNY

H-4400 Nyíregyháza, Gomba utca 7.

www.bethlenalapitvany.hu

E-mail: info@bethlenalapitvany.hu

Elnök: 70/638-9522

BETHLEN GÁBOR OKTATÁSI ALAPÍTVÁNY PÁLYÁZATA

A pályázó adatai: (Nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni!)

Név:	
Születési név:	
Anyja születési neve:	
Apja/gondviselője neve:	
Születési hely, idő:	
Állandó lakcím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Adószám:	
Személyigazolvány száma:	
Folyószámla száma:	
Folyószámlát vezető bank neve, címe:	
Jelenlegi munkahely/iskola:	
Beosztása:	
Havi nettó jövedelem:	
Egyéb ösztöndíjban részesül-e:	igen nem
Ha igen, az ösztöndíj összege/hó:	
Egyéb szociális támogatásban részesül-e:	igen nem
Ha igen, a támogatás összege/hó:	

A pályázat benyújtásának célja: (A megfelelő rész aláhúzandó)

1. első állami, akkreditált nyelvvizsga megszerzése
2. első nemzetközi, nagy presztízsű nyelvvizsga megszerzése
3. felsőfokú tanulmányok támogatása elitegyetemeken (a tandíj összegének részbeni vagy teljes finanszírozása)
4. felsőfokú tanulmányok során fellépő egyéb költségek részbeni vagy teljes finanszírozása (pl. lakhatás, utazás, jegyzetek költsége, tárgyi eszközök, stb.)
5. emelt szintű érettségi bizonyítvány megszerzésének anyagi támogatása

A pályázat benyújtásának indoklása: (10-15 mondat)

Szülői nyilatkozat: (5-10 mondat)

a szülő(k) aláírása

Kelt:

A pályázó aláírása