



VÉSZTŐI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

H-5530 Veszto, Kossuth utca 62.

Tel: 66/477-058; Fax: 66/477-210

e-mail: polghiv@veszto.hu web: www.veszto.hu

KIVONAT

**Veszto Város Önkormányzat Képviselő-testületének
2016. év december hó 21. napján tartott zárt ülésének jegyzőkönyvéből**

„A képviselő-testület 9 képviselőből 9 igen szavazattal az alábbi határozatot hozza:

**Veszto Város Önkormányzat Képviselő-testületének
322/2016. (XII. 21.) Z. számú
KT határozata
a városi ösztöndíjra vonatkozó pályázati felhívásról**

Veszto Város Önkormányzat Képviselő-testülete megtárgyalta az előterjesztést és az alábbi határozatot hozta:

1. A képviselő-testület elfogadja az orvos szakterületen felsőoktatási képzésben résztvevő hallgatók részére nyújtandó városi ösztöndíjról szóló pályázat felhívást és a pályázat megjelentetése mellett dönt.
2. A képviselő-testület felhatalmazza a polgármestert, hogy a pályázati felhívás megjelentetése érdekében a szükséges intézkedéseket tegye.

Felelős: Molnár Sándor polgármester

Határidő: értelem szerint

*Molnár Sándor s.k.
polgármester*

*Dr. Petri Béla s.k.
jegyző*

A kivonat hiteles:

Veszto, 2016. december 21.



PÁLYÁZATI FELHÍVÁS VÁROSI ÖSZTÖNDÍJRA

Vésztő Város Önkormányzata a városi ösztöndíjról szóló 5/2012. (II.1) számú rendelete alapján ezennel Városi Ösztöndíj pályázatot ír ki az orvos szakterületen felsőoktatási képzésben résztvevő hallgatók számára

1. A pályázat célja

Az ösztöndíjpályázat célja, hogy Vésztő Város Önkormányzat Képviselő-testülete biztosítsa az önkormányzat feladatellátásával összefüggő, a pályázati kiírásban szereplő szakterület szakember-ellátottságát, utánpótlását, és ezáltal tervezhetővé tegye azt.

A városi ösztöndíj olyan, a városi önkormányzat által, a költségvetéséből folyósított rendszeres támogatás, amellyel az önkormányzat támogatja a vele pályázati eljárás eredményeképpen ösztöndíjszerződést kötő, a pályázati kiírásban szereplő szakterületeken államilag elismert magyar felsőoktatási intézmény teljes idejű alapképzésben, mesterképzésben, egységes osztatlan képzésben résztvevő, vagy külföldi felsőoktatásban tanuló hallgatókat abból a célból, hogy a képcsítés megszerzését követően az ösztöndíjban részesülő az önkormányzat feladatellátásával összefüggő területen vállaljon munkát Vésztőn.

2. A pályázók köre

Az ösztöndíjpályázatra azok a felsőoktatási hallgatók jelentkezhetnek, akik államilag elismert magyar vagy külföldi felsőoktatási intézményben (felsőoktatási hallgatói jogviszony keretében) teljes idejű (nappali tagozatos), alapképzést és szakképzettséget eredményező alapképzésben, mesterfokozatot és szakképzettséget eredményező mesterképzésben, egységes, osztatlan képzésben orvos szakra felvételt nyertek, vagy azokon folytatják tanulmányaikat.

3. A pályázat benyújtásának módja és határideje

A pályázatok beérkezési határideje: 2017. év szeptember hónap 15. napja

A pályázatot papíralapon a jelen felhívás mellékletét képező adatlap kitöltésével postai úton vagy személyesen a Vésztői Közös Önkormányzati Hivatal 5530 Vésztő, Kossuth utca 62. „A” épület fsz. 2. számú helyiségében lehet benyújtani.

A pályázati kiírásról bővebb tájékoztatás kérhető Balogh Csilla igazgatási csoportvezetőtől. Telefon: 66-477-058/105

A pályázat kötelező mellékletei:

- önéletrajz;
- a felsőoktatási intézmény igazolása fennálló hallgatói jogviszonyról;
- nem első éves hallgatók esetén az eddigi tanulmányi előmenetel hitelt érdemlő igazolása;

A pályázati űrlap csak a fent meghatározott kötelező mellékletekkel együtt érvényes, valamely melléklet hiányában a pályázat formai hibásnak minősül.

4. Adatkezelés

A pályázó büntetőjogi felelősséget vállal azért, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általa feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszi, hogy amennyiben a pályázati űrlapon és mellékleteiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntet fel, úgy az ösztöndíjpályázatból kizárható, és a megítélt támogatás visszavonható.

Pályázati adatlap városi ösztöndíjhoz

Pályázó neve:	
Anyja neve:	
Születési helye, ideje:	
Lakcíme:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Oktatási intézmény, ahol tanulmányait folytatja /felvételt nyert:	
Szemeszter:	
Kar, szak:	
Képzés: (alap,mester,osztatlan)	
Munkarend: (nappali, levelező)	
Finanszírozási forma: (államilag finanszírozott, költségtérítéses)	
A pályázathoz benyújtott dokumentumok megnevezése:	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
	7.
	8.
Amennyiben támogatást nyer, hová kéri az ösztöndíj folyósítását?	
Lakcímre vagy bankszámlára	
Amennyiben bankszámlára kéri utalnia a támogatást, adja meg pontosan az adatokat:	
Folyószámlát vezető pénzintézet:	
Folyószámla száma:	
<u>Nyilatkozat az adatkezeléshez való hozzájárulásról</u>	
Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázatomban foglalt adatokat Vésztő Város Önkormányzat Szociális, Oktatási, Kulturális és Sportbizottsága, Vésztő Város Önkormányzat Képviselő-testülete, és a Vésztői Közös Önkormányzati Hivatal a pályázat elbírálása, és az ösztöndíj folyósítása érdekében kezelje és nyilvántartsa.	
Dátum:	 pályázó aláírása
Részletes indokolás, motiváció:	