|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | http://pentrucomunitate.ro/web/images/stories/fpclogo16maj/programok/permis/PERMIS-HU.jpg | | | | | | | | **Iktatószám** | | |
|  | **PÁLYÁZATI ŰRLAP**  **Jogosítvány a jövőhöz! - 2019** | | | | | | | |  | | |
| **Milyen kategóriájú jogosítvány költségeihez igényli a támogatást?** | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **I. A PÁLYÁZÓ ADATAI** | | | | | | | | | | | |
| 1. Vezetéknév, keresztnév |  | | | | | | | | | | |
| Levelezési cím  (utca, szám, lakrész, stb., helység, megye, postai irányítószám): |  | | | | | | | | | | |
| Születési dátum (nap, hónap, év) |  | | | | | | | | | | |
| Telefon / mobil: |  | | | | E-mail: | |  | | | | |
| Személyazonossági száma: |  | | | | Személyi szám / CNP: | | | | | | |
| Jelenlegi foglalkozása  (jelölje a megfelelőt) | Tanuló | | Egyetemi  hallgató | | | | Alkalmazott | | | | Munkanélküli |
| Nevezze meg a jelenlegi munkaadót, alkalmazót (cég, alapítvány, stb.) vagy az oktatási intézményt (iskola neve és hányadik osztályos tanuló) |  | | | | | | | | | A család egy főre eső havi nettó jövedelme lejben: | |
| Tanulmányi szintje (nevezze meg az utolsó végzettségi oklevelet kibocsátó intézményt és a megszerzett képesítést) |  | | | | | | | | | Tanulmányi átlaga: | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **2. Csak kiskorú (18 év alatti) pályázók részére:** |  | | | | | | | | | | |
| Szülő vagy gyám neve: |  | | | | | | | | | | |
| Telefon / mobil: |  | | | | | E-mail: | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **3. A pályázót támogató személy adatai - csak nagykorú (18. életévüket betöltött) pályázók részére:** | Vezetéknév, keresztnév: |  | | | | | | | | | |
| Munkahelye és az ott betöltött tisztsége: |  | | | | | | | | | | |
| Milyen minőségben támogatja a pályázót (tanár, lelkipásztor, szociális munkás, munkáltató, stb.): |  | | | | | | | | | | |
| Telefon / mobil: |  | | | | | E-mail: | |  | | | |
| **II. A PÁLYÁZAT ADATAI –** *3-4 mondatban foglalja össze az ön pályázatának lényegét!* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

Tudomásul vettem a pályázati kiírásban foglalt tájékoztatást.

|  |  |
| --- | --- |
| Keltezés: …………………………………………. | ………………………………………………  A pályázó aláírása |

**III. Mellékletek**

**Az 1-5. sz. mellékleteket kötelező benyújtani a pályázattal együtt. Ezek hiányában a pályázat érvénytelen!**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1. Személyes motivációs levél** amely részletezi: 1. a pályázó tanulmányait, 2. amennyiben van/volt, a munkahelyeit, 3. a támogatás igénylésének szociális-anyagi indokait, 4. a támogatás igénylésének személyes indokait. |
|  | **2. Árajánlat attól a sofőriskolától, amely az oktatást fogja biztosítani** (tartalmaznia kell a lehetséges oktatási időszakokat is) |
|  | **3. Szociális ankét**, amelyet a helyi polgármesteri hivatal vagy egy illetékes civil szervezet bocsát ki a pályázó kérésére |
|  | **4. Csak kiskorúak esetében:** a szülő vagy gyám nyilatkozata arról, hogy a felnőtt támogatja a pályázót és biztosítja a pályázó felügyeletét a sofőriskolai képzés idején (lásd a kötelező formanyomtatványt a 4. melléklethez: szülői nyilatkozat) |
|  | **4. Csak nagykorúak esetében:** támogatói nyilatkozat a volt iskolaigazgató, osztályfőnök, lelkipásztor, szociális munkás, munkáltató, stb. részéről, aki vállalja a pályázó segítését és felügyeletét a sofőriskolai képzés idején (lásd a kötelező formanyomtatványt a 4. melléklethez: támogatói nyilatkozat) |
|  | **5. Az elért legmagasabb iskolai végzettséget igazoló okirat** (például érettségi diplomáról készült másolat, iskolai igazolás, stb.) |
|  | **6. Előnyt jelent egy nyilatkozat vagy igazolás egy cég vagy a munkáltató részéről**, amely tanúsítja, hogy a hajtási engedély feltétel vagy előny a munkahely megszerzésénél vagy megtartásánál, illetve a munkahelyi feladatok ellátásánál |
|  | **7. Előnyt jelent egy civil szervezet vagy egy állami intézmény** (alapítvány, iskola, gyermekotthon vagy a Gyermekvédelmi Hatósághoz tartozó intézmény) **hivatalos ajánlása**, amely igazolja a pályázó szociális helyzetét, indokolja a támogatás szükségességét és támogatásra ajánlja a pályázót |

Kérjük, a pályázatot egy példányban az alábbi postacímre küldjék:

**A Közösségért Alapítvány / Fundația Pentru Comunitate – Jogosítvány a jövőhöz!**

400750 Kolozsvár/Cluj, O.P. 1, C.P. 390

Pályázatok benyújtásának határideje: **2020. január 25.** (a postai bélyegző dátuma)