

**FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ VAGY TARTÓSAN BETEG ERASMUS
HALLGATÓK KIEGÉSZÍTŐ TÁMOGATÁSA**

**PÁLYÁZATI ŰRLAP
(2009/2010)**

1. A PÁLYÁZÓ ADATAI

Név	
Postai levelezési cím	
Telefonszám	
Mobilszám	
E-mail cím	
Küldő intézmény neve	Apor Vilmos Katolikus Főiskola
Küldő intézmény Erasmus kódja (max. 12 karakter)	HU ZSAMBEK01
Fogadó intézmény neve	
Fogadó intézmény Erasmus kódja (max. 12 karakter)	
Erasmus tanulmányút időtartama (hónap)	
Erasmus tanulmányút kezdete és vége	

Kérjük, feltétlenül csatolja pályázatához az alábbi dokumentumokat:

- fogyatékossgot / betegséget igazoló igazolvány, irat stb. másolata: db
- orvosi igazolás (eredeti és három hónapnál nem régebbi): db
- egyéb igazolás: db

2. A PÁLYÁZAT INDOKLÁSA

Kérjük, indokolja meg maximum 1,5 oldalban, hogy miért van szüksége kiegészítő támogatásra?

A) A fogyatékoság vagy betegség ismertetése
B) Szüksége van állandó vagy időszakos segítségre, kísérőre? (Amennyiben igen, kérjük, fejtse ki, hogy milyen tevékenységekhez igényel segítséget!)
C) Szüksége van rendszeres orvosi ellátásra? (Amennyiben igen, kérjük, fejtse ki!)
D) Milyen speciális oktatástechnikai segítséget kíván használni a külföldi útja során? (Pl. hangfelvétel az előadásokról, nagyított fénymásolatok, stb.)
E) Kapcsolatba lépett már előzetesen a fogadó intézmény speciális igényű hallgatókkal foglalkozó illetékes személyével?
F) Az átlagostól eltérően kialakított szállást igényel a tanulmányút alatt? (Ha igen, kérjük, részletezze, hogy milyen!)

3. KÖLTSÉGVETÉSI TERV

Kérjük, hogy a pályázati indokok alapján részletesen fejtse ki, hogy **mire kívánja fordítani a támogatást!**

RÉSZLETES KÖLTSÉGVETÉSI TERVEZET AZ IGÉNYELT KIEGÉSZÍTŐ TÁMOGATÁSHOZ

	Költségtípus	Költség (euróban!)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
	Összesen:	
	Ebből a kért Erasmus kiegészítő támogatás¹:	

Megjegyzés: a sorok száma bővíthető!

A külföldi tartózkodása alatt **részesül-e egyéb támogatásban vagy segítségben az Erasmus ösztöndíján felül?** (Amennyiben igen, kérjük, adjon további információkat az egyéb támogatás forrásáról és összegéről!)

igen nem

¹ Maximum az összes költség 100%-a, de legfeljebb 5.000 euró.

4. NYILATKOZAT

Én nyilatkozom arról, hogy asz. szerződéshez kapcsolódó szakmai beszámoló megjelentetéséhez a következő feltételekkel járulok hozzá (x-szel jelölje a megfelelőt):

- ▣ Aláírással hozzájárulok, hogy az általam írt szakmai beszámoló teljes, vagy egyes részeinek szövege a Tempus Közalapítvány honlapján, illetve kiadványaiban a **nevem (mint forrás) megjelölésével** jelenjen meg.
- ▣ Aláírással hozzájárulok, hogy az általam írt szakmai beszámoló teljes, vagy egyes részeinek szövege a Tempus Közalapítvány honlapján, illetve kiadványaiban a **nevem feltüntetése nélkül** jelenjen meg.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak. Aláírással kifejezetten hozzájárulok, hogy a Tempus Közalapítvány a fent megadott adatokat kizárólag a pályázat elbírálása érdekében kezelje, feldolgozza és megőrizze. A Tempus Közalapítvány a személyes jellegű adatokat harmadik fél részére semmilyen körülmények között nem adja át, kivéve, ha az átadásra törvényi felhatalmazással bíró szerv kéri. Tudomásul veszem, hogy a beérkezési határidőt követően beérkezett, illetve formailag vagy tartalmilag hiányos pályázatokat a Tempus Közalapítvány elutasítja.

Kelt: 2009.

Pályázó aláírása