



**Értelmi Fogyatékosággal Élők és Segítők Országos Érdekvédelmi Szövetsége**

1093 Budapest, Lónyay u. 17. I/1.

Levelezési cím: 1461 Budapest, Pf. 301.

Tel/fax: (061) 411-1356, (061) 411-1357

E-mail: efoesz@efoesz.hu; Honlap: www.efoesz.hu

Érkezett:

**Beadási határidő: 2023. október 16.**

# GÖLLESZ VIKTOR ÖSZTÖNDÍJ

## A pályázó adatai

Kérjük olvashatóan töltsse ki

Pályázó neve	
Születési hely	
Születési idő	
Állandó lakcím	
Levelezési cím	
Telefonszám / Fax	
Szülő (gondviselő) neve	
Szülő (gondviselő) állandó lakcíme	
Szülő (gondviselő) telefonszáma	
Kapcsolattartásért felelős személy neve	
Kapcsolattartásért felelős személy telefonszáma	
Kapcsolattartásért felelős személy címe	
Kapcsolattartásért felelős személy e-mail címe	

**A Göllész Viktor Ösztöndíj témája** (egyet karikázzon be)

Munka	Tanulás	Sport	Művészet	Önérvényesítés
-------	---------	-------	----------	----------------

**Pályázó életútja** (vázlatos felsorolás, hogy a pályázó az ösztöndíjjal kapcsolatosan milyen tevékenységeket folytatott, milyen eredményeket ért el)

**Tevékenység bemutatása** (Maximum féloldalas indoklás, melyből a bíráló bizottság megtudja, hogy miért érdemes támogatni a pályázót. Szempont: tényszerűség, indokoltság.)

**A Göllesz Viktor Ösztöndíj felhasználásának terve** (Maximum féloldalas indoklás, hogy mire fordítanák a havi ösztöndíjat és ez milyen hatással volna a pályázó életére. Írjon arról, hogyan folytatná önképzését az ösztöndíj lejártá után.)

**Banki adatok** (ahova az ösztöndíj átutalását kéri – ösztöndíjat csak lakossági folyószámlára utalunk át)

A számlatulajdonos neve																																												
Irányítószám														Település																														
Utca, házszám																																												
A lakossági folyószámlát kezelő bank neve																																												
A bank címe (irányítószám, település, utca, házszám)																																												
A bank telefonszáma																																												
Számítás:																																												
																-																			-									

A pályázat kelte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Számlatulajdonos aláírása

\_\_\_\_\_  
 Pályázó fiatal, szülő, gyám, nevelő aláírása