|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELLENŐRZŐ LISTA**  **A PÁLYÁZAT ÖSSZEÁLLÍTÁSÁHOZ** | | | | |
| **Ssz.** | **Dokumentum megnevezése** | **kötelező** | **opcionális,**  **feltételesen kötelező\*** | **csatolva (jelölje „X”-szel)** |
|  | | | | |
| 1. | **Pályázati adatlap** | **X** |  | **…** |
| 2. | **Adatvédelmi nyilatkozat -** minden, a pályázatban feltüntetett nagykorú személy által aláírva | **X** |  | **…** |
| **Jövedelmi adatokat igazoló dokumentumok** | | | | |
| 3. | **NAV által kiadott jövedelemigazolás az előző évi bruttó jövedelmekről -**  Az eltartói közösségbe tartozó minden nagykorú személy és az előző gazdasági évben, adóköteles jövedelmet szerző kiskorú esetében | **X** |  | **…** |
| 4. | **Munkabér, megbízási díj és munkáltatótól, kifizetőtől kapott egyéb rendszeres és nem rendszeres jövedelemről szóló munkáltatói / kifizetői igazolás** |  | **X** | **…** |
| 5. | **Nyugdíj és nyugdíjszerű ellátás folyósításáról szóló igazolás** |  | **X** | **…** |
| 6. | **Megváltozott munkaképességű személyek ellátása – rehabilitációs és rokkantsági ellátás folyósításának igazolása** |  | **X** | **…** |
| 7. | **Családi pótlék folyósításának igazolása** | **X** |  | **…** |
| 8. | **GYES, GYET, CSED, GYED folyósítását igazoló dokumentum** |  | **X** | **…** |
| 9. | **Ápolási díj folyósításának igazolása** |  | **X** | **...** |
| 10. | **Kapott tartásdíj igazolása** |  | **X** | **…** |
| 11. | **Fizetett tartásdíj vagy bírósági kötelezés alapján fizetett összeg igazolása** |  | **X** | **…** |
| 12. | **Munkanélküli ellátás folyósításának igazolása** |  | **X** | **…** |
| 13. | **Egyéb, a fentiekben fel nem sorolt bevétel igazolása** |  | **X** | **…** |
| **Pedagóguskedvezményre való jogosultság igazolása** | | | | |
| 14. | **Munkáltatói igazolás a jogosultság fennállásáról** |  | **X** | **…** |
| **Speciális életkörülményeket alátámasztó dokumentumok** | | | | |
| 15. | **Fogyatékossággal élő** **személy esetén** - a Pedagógiai Szakszolgálatok  által kiadott, a benyújtás időpontjában érvényes szakértői bizottsági vélemény vagy általuk kiállított erről szóló, szűkített információkkal bíró, de legalább a BNO-kódot, az állapot fennállásának időtartamát, az önellátásra, a folyamatos felügyeletre és az integrálhatóságra vonatkozó információkat  tartalmazó hivatalos igazolás |  | **X** | **…** |
| 16. | **Megváltozott munkaképességű személy** esetén - a határozat másolata az állapot fennállásáról, illetve a rokkantsági vagy rehabilitációs ellátás megállapításáról |  | **X** | **…** |
| 17. | **Tartós betegséggel élő személy esetén** - a betegség típusa szerinti szakorvos igazolása, mely tartalmazza a következő  felülvizsgálat időpontját vagy a betegség véglegességét, a betegség BNO kódját |  | **X** | **…** |
| 18. | **Bérleményben élő személy esetén –** ha az eltartói közösség vagy az eltartói közösség valamely nappali tagozaton tanulói / hallgatói jogviszonnyal rendelkező tagja a pályázat benyújtásakor tartósan (6 hónapot meghaladóan) bérleményben él, a bérleti szerződés |  | **X** | **…** |
| 19. | **Kollégiumi elhelyezés esetén –** ha az eltartói közösség valamely nappali tagozaton tanulói / hallgatói jogviszonnyal rendelkező tagja a pályázat benyújtásakor tartósan (6 hónapot meghaladóan) kollégiumban él, a kollégium által kiállított igazolás az elhelyezés tényéről, annak kezdő és várható befejező időpontjáról, valamint a havonta fizetendő kollégiumi díjról. |  | **X** | **…** |
| 20. | **Lakáshitellel terhelt ingatlanban élő személy esetén -** a hitelszerződés érdemi adatokat tartalmazó oldalainak másolata és a havi befizetést igazoló bankszámlakivonat vagy postai csekk másolata. |  | **X** | **…** |

\*Kötelező, ha a pályázat szempontjából releváns, illetve az adatlapon szerepel a sornak megfelelő információ

Az elektronikusan kitöltött Adatlapot wordben vagy pdf-ben, az azon feltüntetett adatokat alátámasztó hivatalos igazolásokat szkennelt, az Adatvédelmi záradékot aláírt, szkennelt formában, illetve a jelen Ellenőrző listát wordben kérjük a megjelölt határidőig e-mail mellékletként megküldeni a szocbiz<kukac>poli.hu e-mail címre.

Az aláírt Adatvédelmi nyilatkozat eredeti példányát kérjük a pályázat benyújtásával egyidejűleg az iskola recepcióján leadni.

**Kérjük, hogy jelen ellenőrző lista segítségével a benyújtás előtt legyen szíves ellenőrizni, hogy minden kötelező és opcionálisan szükséges dokumentumot csatolt-e a kérelméhez.**