

Pályázat kódszám:

--	--	--	--

/2011.

ADATLAP

A SZAKORVOSJELÖLTEK MARKUSOVSKY LAJOS ÖSZTÖNDÍJPÁLYÁZATHOZ

I. A PÁLYÁZÓ ADATAI

1. Szakorvosjelölt neve:	
2. Alapnyilvántartási száma:	
3. Állampolgársága:	
4. Születési hely, idő:	
5. Anyja neve:	
6. Lakcím:	
7. Levelezési cím:	
8. Telefonszáma:	
9. E-mail cím:	

10. Számlavezető pénzügyintézet megnevezése:	
11. Bankszámlaszám:	
12. Adószám:	

13. Általános orvosi/gyógyszerész diplomát kiállító intézmény:	
14. Általános orvosi/gyógyszerész diploma száma, kelte:	
15. Külföldön szerzett diploma esetén a honosító/elismerő intézmény:	
16. A honosításról/elismerésről szóló határozat száma, kelte:	

**II. A PÁLYÁZÓ SZAKKÉPZÉSÉRE ÉS FOGLALKOZTATÓJÁRA VONATKOZÓ
ADATOK**

17. Szakképzés megnevezése	
18. Szakképzési rendszerbe lépés kezdő időpontja:	
19. A szakképzés befejezésének várható időpontja a képzési terv alapján:	
20. Szakképzést koordináló felsőoktatási intézmény:	

21. Foglalkoztató egészségügyi szolgáltató neve:	
22. Munkaviszonyra irányuló jogviszony kezdő időpontja:	

Kérjük, az alábbi nyilatkozatot abban az esetben töltsse ki, ha a 18-19 pontok egyikére sem tudott választ adni, mivel a szakképzésbe jelen pályázat aláírásának időpontjáig nem kapcsolódott be.

Nyilatkozom, hogy szakterület vonatkozásában a 2011. évben a szakképzésemet megkezdem, a szakképzésben való részvételemről a felsőoktatási intézménnyel megállapodást kötök.

Dátum:

.....

a pályázó aláírása

A PÁLYÁZÓ NYILATKOZATA

Alulírott..... a jelen nyilatkozat aláírásával

- a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (a továbbiakban: Közpénztv.) 14. §-a alapján kijelentem, hogy az általam az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatalhoz benyújtott pályázathoz kapcsolódóan a Közpénztv. 6. § (1) bekezdésében meghatározott – összeférhetlenséget megalapozó – kizáró okok személyemben nem állnak fenn, azaz nem vagyok
 - a) a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntéshozó,
 - b) kizárt közjogi tisztségviselő,
 - c) az a)–b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója.

- kijelentem, hogy a Közpénztv. 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség, azaz
 - a) a pályázati eljárásban döntés-előkészítőként közreműködő vagy döntést hozó szervnél munkavégzésre irányuló jogviszonyban állok,
 - b) nem kizárt közjogi tisztségviselő vagyok
 - c) az a)–b) pont alá tartozó személy közeli hozzátartozója vagyok
 az 1. pontban meghatározott pályázathoz kapcsolódóan személyemben
 - **nem áll fenn**
 - **az alábbi tekintetben fennáll:**....., és a Közpénztv. 8. § (1) bekezdése alapján kezdeményezem a fenti tény közzétételét. Érintettségemmel kapcsolatban eleget tettem a Közpénztv. rendelkezéseinek, illetve a támogatás nyújtásával összefüggésben, a személyemben fennálló korábbi összeférhetlenséget – amennyiben ilyen volt – megszüntettem;

- nyilatkozom arról, hogy a „Szakorvosjelöltek Markusovszky Lajos Ösztöndíj” pályázati feltételeinek maradéktalanul megfelelek, és az általam szolgáltatott adatok, információk és dokumentumok teljes körűek és hitelesek, a valóságnak mindenben megfelelnek;
- hozzájárulok ahhoz, hogy az EEKH a pályázatomban foglalt személyes adataimat a pályázat értékelése és az ösztöndíjas jogviszony létesítése céljából az ahhoz szükséges mértékben és ideig kezelje, továbbá
- nyilatkozom arról, hogy központi költségvetési forrásból egyéb ösztöndíjban az ösztöndíjas időszak alatt nem részesülök, illetve az esetlegesen fennálló ilyen ösztöndíjamat megszüntetem;

- nyilatkozom arról, hogy nincs esedékessé vált és meg nem fizetett, az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 178. §-ának 20. pontjában meghatározott köztartozásom, ideértve az államháztartás alrendszeréből folyósított támogatásból eredő esedékessé vált és meg nem fizetett tartozást is (a továbbiakban: köztartozás);
- tudomásul veszem, hogy köztartozás esetén annak megfizetéséig az ösztöndíj nem illet meg, az esedékes ösztöndíj folyósítása felfüggesztésre kerül, illetve az esedékes ösztöndíj a köztartozások megfizetése érdekében - az ösztöndíj ellenében vállalt kötelezettségeket nem érintő módon - visszatartásra kerül az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 13/A. §-ának (5) bekezdése alapján;
- hozzájárulok ahhoz, hogy a köztartozások figyelemmel kísérése céljából adószámomat (adóazonosító jelemet) a Magyar Államkincstár, valamint az EEKH felhasználják a lejárt köztartozások teljesítése, illetőleg az adósság bekövetkezése tényének és összegének megismeréséhez;
- hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Államkincstár részére a monitoring rendszer megfelelő működéséhez szükséges adatokat az EEKH továbbítsa;
- hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázat szabályszerűségét és az ösztöndíj rendeltetésszerű felhasználását a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizzék;
- a tudomásomra jutást követően 8 napon belül írásban bejelentem az EEKH-nak amennyiben:
 - az ösztöndíj felhasználására meghatározott kezdő időponttól számított három hónapon belül a támogatott tevékenység nem kezdődik meg, vagy az ösztöndíj igénybevételét nekem felróható okból nem kezdeményezem;
 - olyan körülmény merül fel, amely alapján az államháztartás működési rendjéről szóló 292/2009. (XII. 19.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ámr.) 114. § (1) bekezdése alapján nem köthető támogatásra irányuló szerződés;
 - az ösztöndíj nyújtásának feltételeként jogszabály által előírt nyilatkozatok bármelyikét visszavonom;
 - a támogatott tevékenység megvalósítása megghiúsul, tartós akadályba ütközik, az ösztöndíjszerződésben foglalt ütemezéshez képest jelentős késedelmet szenved;
 - adataimban, az ösztöndíjszerződés feltételeiben vagy a szerződés teljesítésével összefüggő körülményben változás következik be,

- vállalom, hogy az Ámr. 127. § (1)-(3) bekezdése szerinti esetekben az EEKH által megállapított jogosulatlanul igénybe vett ösztöndíj összegét és annak jegybanki alapkamattal növelt mértékben az Ámr-ben és az ösztöndíjszerződésben foglaltak szerint visszafizetem;
- tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat megfelelő kitöltése és aláírása az ösztöndíj pályázásának a feltétele.

Dátum:

.....

a pályázó aláírása

A FELSŐOKTATÁSI INTÉZMÉNY IGAZOLÁSA

..... **pályázó**

alapnyilvántartási szám: anyja neve:
születési idő:, születési idő:

_____ Ösztöndíjra benyújtott pályázatához

Igazolom, hogy a pályázó

- a (felsőoktatási intézmény) (karán)
általános orvosi / gyógyszerész (a megfelelő aláhúzendó) oklevelet szerzett. A
záróvizsga átlaga:, az oklevél minősítése:

Dátum:

P.H.

.....
a felsőoktatási intézmény cégszerű aláírása