

KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM

[2/1 oldal]

FELSŐBB ÉVES HALLGATÓK RÉSZÉRE

A KÁROLI GÁSPÁR REFORMÁTUS EGYETEM ÓBUDAI DIÁKHOTEL KOLLÉGIUMÁBA

2017/2018-as tanévre,

A kérelmet (személyesen vagy postai úton) a Rektori Hivatal címére kell eljuttatni!

Cím: 1091 Budapest, Kálvin tér 9. • Telefon: 30/292-69-59 • E-mail: neveri.andrea@kre.hu

Postára adás határideje: 2017. június 20.

Kérelmező neve: Születési neve:

Állampolgársága: Mobilszáma: Neptun kódja:

Születési helye: Ideje:

E-mail címe:

Anyja neve:

Szülő/gondviselő neve: Telefonszáma: (.....)

Állandó lakóhely címe:

Telefonszáma:

Tartózkodási helyének címe:

Telefonszáma:

Szak/szakpár:

Finanszírozási forma (aláhúzendő): államilag támogatott költségtérítéses

Kar (aláhúzendő): BTK ÁJK TFK

Képzési forma (aláhúzendő): Alap Mester Osztatlan Felsőoktatási szakképzés

(A kérelem a következő oldalon folytatódik)

Tanulmányokkal kapcsolatos információk

Szak/szakpár:

Teljesített kreditek száma a 2016/2017-es tanév I. félévében:

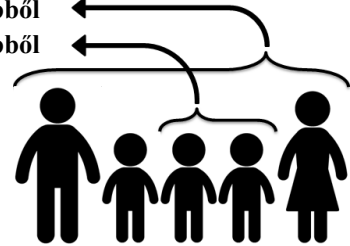
(A1) Jelenleg más állami felsőoktatási intézményben hallgatói jogviszonnal rendelkezem nem rendelkezem

Szociális helyzettel kapcsolatos információk

(Kizárólag a megfelelő igazolás benyújtása esetén vehető figyelembe!)

(B1) Közös háztartásban élők száma (kérelmezővel együtt): fő, ebből
 Testvérek száma (kérelmező nélkül): fő, ebből

- (B2) iskolás kor előtti: fő
- (B3) általános iskolás: fő
- (B4) középiskolás/gimnazista/OKJ képzés: fő
- (B5) főiskolás/egyetemista: fő
- már nem jár iskolába: fő



(B6) Közös egy főre jutó havi nettó jövedelme az igazolások alapján: Ft/fő/hónap

(B7) Tanulmányai mellett dolgozik-e? igen nem (B8) Havi nettó jövedelme: Ft/hónap

Lakhely távolsága az Egyetemtől: km

A kérelmező (csak egyet jelölhet):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> teljes családban él | <input type="checkbox"/> (B9) szülő egyedül neveli | <input type="checkbox"/> (B10) önfenntartó |
| <input type="checkbox"/> (B11) elvált szülők gyermeke | <input type="checkbox"/> (B12) félérvényes | <input type="checkbox"/> (B13) árva |

A kérelmező:

- (B14) krónikus betegségben szenved (válaszadás ajánlott, de nem kötelező)
- dohányzik
- (B15) gyülekezeti tag

A kérelmező szülője/gondviselője:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> (B16) nyugdíjas | <input type="checkbox"/> (B17) rokkant (nyugdíjas) | <input type="checkbox"/> (B18) tartós beteg |
|--|--|---|

Egyéb közlendő (külön nyilatkozat is írható)

(Csak olyan információt tartalmazzon, melyet a kérelem, és a csatolandó dokumentumok nem tartalmaznak.)

Szobabeosztás

(A végleges szobabeosztást a kollégium vezetősége hagyja jóvá.)

A szobabeosztásnál a következő hallgatóval szeretnék egy szobába (szobaszám:) kerülni:

1.....

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az egyetem vezetése az adatok ellenőrzése érdekében környezettanulmányt kérhet az illetékes polgármesteri hivataltól.

Kelt

Budapest, 2017. hó nap

.....
kérelmező aláírása

Kollégiumi felvételtől szóló döntés

(A kérelem elbírálásáról legkésőbb augusztus 20-ig értesítést kap a Neptun rendszeren keresztül.)

FELVÉTELT NYERT

ELUTASÍTVÁ

VÁRÓLISTA SORSZÁMA:

Budapest, 2017. hó nap

.....
aláírás

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

(Leadáskor nem kell a Kollégiumi Felvételi Kérelmhez csatolni)

- 1.) A **felsőbb éves hallgató** a *Kollégiumi Felvételi Kérelmet* szíveskedjen eljuttatni a Rektori Hivatal (1091 Budapest, Kálvin tér 9.) címére!
- 2.) A **kollégiumi díj befizetésére** – **Neptun rendszeren** keresztül – a **beköltözés napjáig** van lehetőség.
- 3.) A beköltözés időpontjának módosítását kizárólag írásban benyújtott, indokolt kérelem alapján lehet figyelembe venni.
- 4.) A háziorvosi igazolást (fertőző betegségben nem szenved) **beköltözés napjáig kell benyújtani**.
- 5.) A *Kollégiumi Felvételi Kérelmhez* **szociális helyzet igazolására csatolandó** dokumentumok:

Pont	Válasz	Szükséges dokumentum
A1	Rendelkezem	Hallgatói jogviszony igazolás.
	Nem rendelkezem	-
B1	(Kitöltés esetén)	Önkormányzat által kiállított igazolás a közös háztartásban élőkéről, vagy minden háztartásban élő lakcímkártyájának másolata. (A lakcímkártya hátoldaláról (Személyi azonosító) nem kell másolat)
B2	(Kitöltés esetén)	Születési anyakönyvi kivonat másolata.
B3	(Kitöltés esetén)	Iskolalátogatási igazolás.
B4	(Kitöltés esetén)	Iskolalátogatási igazolás. / Tanulói jogviszony igazolás.
B5	(Kitöltés esetén)	Hallgatói jogviszony igazolás.
B6	(Kitöltés esetén)	Eltartó(k) havi jövedelmének hivatalos igazolása (utolsó három hónap nettó jövedelmének átlaga), vagy Munkanélküliséget és álláskeresési járadékot igazoló dokumentum.
B7	Nem	-
	Igen	Havi jövedelmének hivatalos igazolása (utolsó három hónap nettó jövedelmének átlaga).
B8	(Kitöltés esetén)	
B9	(Kitöltés esetén)	Nyilatkozat a különélésről és hogy a másik fél nem járul hozzá a gyermek neveléséhez.
B10	(Kitöltés esetén)	- A szülők vagy az öfenntartó, jegyző vagy közjegyző előtt tett, 6 hónapnál nem régebbi nyilatkozata arról, hogy a kérelmező öfenntartó, valamint arról, hogy milyen formában támogatják, vagy nem támogatják megélhetését.
		- Havi jövedelmének hivatalos igazolása (utolsó három hónap nettó jövedelmének átlaga).
B11	(Kitöltés esetén)	Válási dokumentum másolata.
B12	(Kitöltés esetén)	Halotti anyakönyvi kivonat másolata.
B13	(Kitöltés esetén)	Halotti anyakönyvi kivonatok másolata.
B14	(Kitöltés esetén)	Gyógyszeres kezelésről, vagy betegségről szóló orvosi igazolás. (Válaszadás ajánlott, de nem kötelező.)
B15	(Kitöltés esetén)	Lelkészi ajánlás.
B16	(Kitöltés esetén)	Nyugdíj összegéről hivatalos igazolás, nyugdíjas igazolvány másolata.
B17	(Kitöltés esetén)	Rokkantságot megállapító határozat másolata.
B18	(Kitöltés esetén)	Tartós betegségről szóló orvosi igazolás.