MOHOLY-NAGY
művészeti egyetem
university of art and
design budapest

NYILATKOZAT

pályázó hallgató
fogyatékosságára/egyéb egészségi állapotára tekintettel felmerülő költségekről

Alulírott_____(pályázó hallgató neve)_____(születési idő), _____(állandó lakcím) a Moholy-Nagy Művészeti Egyetemen rendszeres szociális ösztöndíjra/alaptámogatásra/kollégiumi férőhelyre[1] pályázó hallgatóként büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a szociális helyzet megállapításánál figyelembe venni kért körülmény:

	Felmerülő kiadások összege havi átlagban[2]
Igazoltan fogyatékos hallgatóként különleges eszközök beszerzése és fenntartása, speciális utazási szükségleteim, személyi segítő, illetve jelnyelvi tolmács igénybevétele okán felmerülő kiadásaim:	_____forint
Igazolt egészségi állapotom miatt rendszeresen felmerülő egészségügyi kiadásaim:	_____forint

Kelt:_____

_____
aláírás

Tanú 1:
Név:_____
Lakcím:_____
_____
Aláírás:
_____

Tanú 2:
Név:_____
Lakcím:_____
_____
Aláírás:
_____

[1] A megfelelő aláhúzandó.
[2] A pályázat benyújtását megelőző 6 hónapos időszak átlagos összege.