

FELVÉTELI KÉRELEM

A KÁROLI GÁSPÁR REFORMÁTUS EGYETEM BETHLEN GÁBOR KOLLÉGIUMÁBA

a 2018/2019-es tanévre,

FELSŐBB ÉVES HALLGATÓINK RÉSZÉRE

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

Cím: 1116 Budapest, Temesvár u. 16–18., Tel.: 1/203-23-84, E-mail: bethlen.koll@kre.hu

Postára adás/személyes leadás határideje: Június 20!

Kérelmező neve: Születési neve:

Állampolgársága: Mobilszáma:

Oktatási azonosítója: 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 (rész)támogatott önköltséges/költségtérítéses

Kar (aláhúzendő): BTK ÁJK TFK HTK

Képzési forma (aláhúzendő): Alapképzés

Mesterképzés

Osztatlan képzés

Felsőoktatási szakképzés

Doktori képzés

(A kérelem a következő oldalon folytatódik!)

A kollégiumi felvételi pontozásnál figyelembe vett szempontok

Tanulmányokkal kapcsolatos információk

Teljesített kreditek száma a 2017/2018-as tanév I. félévében

(A1) Jelenleg **más** állami felsőoktatási intézményben hallgatói jogviszonnyal: rendelkezem nem rendelkezem

Szociális helyzettel kapcsolatos információk

(Kizárólag a megfelelő igazolás/igazolások benyújtása esetén vehető figyelembe!)

(B1) Közös háztartásban élő családtagok száma (a kérelmezővel együtt):fő, **ebből**

Testvérek száma (a kérelmező nélkül)fő, **ebből**

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

(B6) Közös háztartásban élők egy főre jutó havi nettó jövedelme az igazolások alapján:

..... Ft/fő/hónap (Jövedelmeket igazoló dokumentumok!)

(B7) Tanulmányai mellett dolgozik-e? igen nem (B8) Ha igen, akkor havi nettó jövedelme:Ft

Lakóhely távolsága a kollégiumtól:..... km

A kérelmező (csak egyet jelölhet):

- teljes családban él
- (B9) szülő egyedül neveli*
- (B10) önfenntartó*
- (B11) félárva*
- (B12) árva*

A kérelmező: (B13) krónikus betegségben szenved* (Válaszadás nem kötelező.) (B14) aktív gyülekezeti tag*

(B15) rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül* (B16) egyéb méltányolható körülmény*

A kérelmező szülője/gondviselője:

(B17) nyugdíjas* (B18) rokkant (nyugdíjas)* (B19) tartós beteg* (B20) munkanélküli*

*Kizárólag a megfelelő dokumentumok/igazolások benyújtása esetén vehető figyelembe!

Egyéb közlendő (Kézzel írott nyilatkozat is mellékelhető.):

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

1..... 2..... 3.....

(A végleges szobabeosztást a kollégium vezetősége hagyja jóvá.)

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: 201.hó nap

.....
kérelmező aláírása

Kollégiumi felvételtől szóló döntés:

FELVÉTELT NYERT ELUTASÍTVÁ VÁRÓLISTA SORSZÁMA:

201.hónap

.....
aláírás

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

(Leadáskor **nem kell** a Kollégiumi Felvételi Kérelemhez csatolni)

1.) Az **felsőbb éves hallgató** a *Kollégiumi Felvételi Kérelmet 2018. június 20-ig* szíveskedjen eljuttatni a jelentkezési lapon megjelölt címére!

- A kérelem elbírálásáról **legkésőbb augusztus 22-ig neptun rendszerben** értesítést küldünk!
- A felvételt nyert hallgató beköltözhet a kollégiumba felvételi kiértékelésben megadott időpontokban.
- A **kollégiumi díj befizetésére – Neptun rendszeren keresztül – a beköltözés napjáig** van lehetőség.
- A beköltözés időpontjának módosítását kizárólag írásban benyújtott, indokolt kérelem alapján lehet figyelembe venni.

2.) Figyelem! A határidő után beérkező *Kollégiumi Felvételi Kérelmeket*, illetve a mellékletek nélkül benyújtott kérelmeket a Kollégiumi Bizottság mérlegelés nélkül elutasíthatja.

3.) A **háziorvosi igazolást** („Fertőző betegségben nem szenved. Közösségbe mehet.”) a beköltözés napjáig kell benyújtani.

4.) A *Kollégiumi Felvételi Kérelemhez* **szociális helyzet igazolására csatolandó** dokumentumok:

Pont	Válasz	Szükséges dokumentum
A1	Rendelkezem	Hallgatói jogviszony igazolás.
	Nem rendelkezem	-
B1	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Önkormányzat által kiállított igazolás a közös háztartásban élőről, vagy minden háztartásban élő lakcímkártyájának másolata. (A lakcímkártya hátoldaláról (Személyi azonosító) nem kell másolat)
B2	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Születési anyakönyvi kivonat másolata.
B3	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Iskolalátogatási igazolás.
B4	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Iskolalátogatási igazolás. / Tanulói jogviszony igazolás.
B5	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Hallgatói jogviszony igazolás.
B6	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Eltartó(k) havi jövedelmének hivatalos igazolása (utolsó három hónap nettó jövedelmének átlaga), munkáltatói igazolás vagy amennyiben az eltartó vállalkozó NAV igazolás vagy Munkanélküliséget és álláskeresési járadékot igazoló dokumentum.
B7	Nem	-
	Igen	Havi jövedelmének hivatalos igazolása (utolsó három hónap nettó jövedelmének átlaga).
B8	<i>(Kitöltés esetén)</i>	
B9	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Nyilatkozat a különélésről és hogy a másik fél nem járul hozzá a gyermek neveléséhez.
B10	<i>(Kitöltés esetén)</i>	- 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	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Halotti anyakönyvi kivonat másolata.
B12	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Halotti anyakönyvi kivonatok másolata.
B13	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Gyógyszeres kezelésről, vagy betegségről szóló orvosi igazolás. (Válaszadás ajánlott, de nem kötelező.)
B14	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Lelkészi ajánlás.
B15	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Aki rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül annak a Tanulmányokkal kapcsolatos információk kitöltésén túl, a Szociális helyzettel kapcsolatos információknál csak a B15-ös rovatot kell kitölteni és csatolnia ez erről szóló illetékes közigazgatási szerv határozatának másolatát a támogatás folyósításáról.
B16	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Az egyéb méltányolható körülményt igazoló hivatalos határozat másolata vagy Az egyéb méltányolható körülményről szóló nyilatkozat
B17	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Nyugdíj összegéről hivatalos igazolás, nyugdíjas igazolvány másolata.
B18	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Rokkantságot megállapító határozat másolata.
B19	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Tartós betegségről szóló orvosi igazolás.
B20	<i>(Kitöltés esetén)</i>	Munkanélküliséget vagy álláskeresési járadékot igazoló dokumentum másolata