

Közös háztartásban élők adatai  
Kötelező melléklet  
a Bursa Hungarica Felsőoktatási Ösztöndíjpályázathoz

1./Pályázó..... Leánykori név:.....  
Szül.hely: ..... Szül.idő:.....év.....hó.....nap  
Anyja neve: .....Rokoni kapcsolat:.....

2./Név: ..... Leánykori név:.....  
Szül.hely: ..... Szül.idő:.....év.....hó.....nap  
Anyja neve: .....Rokoni kapcsolat:.....

3./Név: ..... Leánykori név:.....  
Szül.hely: ..... Szül.idő:.....év.....hó.....nap  
Anyja neve: .....Rokoni kapcsolat:.....

4./Név: ..... Leánykori név:.....  
Szül.hely: ..... Szül.idő:.....év.....hó.....nap  
Anyja neve: .....Rokoni kapcsolat:.....

5./Név: ..... Leánykori név:.....  
Szül.hely: ..... Szül.idő:.....év.....hó.....nap  
Anyja neve: .....Rokoni kapcsolat:.....

6./Név: ..... Leánykori név:.....  
Szül.hely: ..... Szül.idő:.....év.....hó.....nap  
Anyja neve: .....Rokoni kapcsolat:.....

Büntetőjogi felelősséggem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Mikepérce, ..... év ..... hó ..... nap

..... pályázó aláírása

..... szülő/gondviselő aláírás