

# KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM

[2/1 oldal]

## ELSŐ ÉVES HALLGATÓK RÉSZÉRE

A KÁROLI GÁSPÁR REFORMÁTUS EGYETEM ÓBUDAI DIÁKHOTEL KOLLÉGIUMÁBA

2017/2018-as tanévre,

**A kérelmet (személyesen vagy postai úton) a Rectori 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. augusztus 10.**

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, melyre felvételt nyert: .....

Szak felvételi ponthatára: ..... Saját felvételi pontja: .....

Nyelvvizsgával rendelkezik-e?  igen  nem Mely nyelv(ek)ből? .....

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

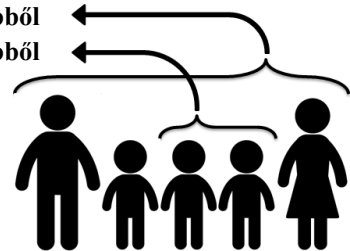
**Szociális helyzettel kapcsolatos információk**

(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) Család 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) félérv              | <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 25-ig értesítést kap a Neptun rendszeren keresztül, és levélben.)

FELVÉTEL NYERT ELUTASÍTVÁ VÁRÓLISTA SORSZÁMA: .....

Budapest, 2017. .... hó ..... nap

.....  
aláírás

## KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

(Leadáskor nem kell a Kollégiumi Felvételi Kérelemhez csatolni)

- 1.) Az **első 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 Kérelemhez* **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, <b>vagy</b> 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 <b>három</b> hónap nettó jövedelmének <b>átlaga</b> ), <b>vagy</b> Munkanélküliséget és álláskeresési járadékot igazoló dokumentum.
B7	Nem	-
	Igen	Havi jövedelmének hivatalos igazolása (utolsó <b>három</b> hónap nettó jövedelmének <b>átlaga</b> ).
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 <b>három</b> hónap nettó jövedelmének <b>átlaga</b> ).
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.