

# **KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM**

[2/1 oldal]

## **ELSŐ ÉVES HALLGATÓK RÉSZÉRE**

**A KÁROLI GÁSPÁR REFORMÁTUS EGYETEM ÓBUDAI DIÁKHOTEL KOLLÉGIUMÁBA**

**2018/2019-es tanévre,**

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

Cím: 1091 Budapest, Kálvin tér 9. • Telefon: 06-1-455-9060 • E-mail: neveri.andrea@kre.hu

**Postára adás/személyes beadás határideje: 2018. augusztus 10.**

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):                      állami(rész)ösztöndíjas                      önköltséges/költségtérítéses

Kar (aláhúzendő):    ÁJK    BTK    TFK

Képzési forma (aláhúzendő): Alapképzés  
Mesterképzés  
Osztatlanképzés  
Felsőoktatási szakképzés  
Doktori képzés

(A kérelem a következő oldalon folytatódik)

## Tanulmányokkal kapcsolatos információk

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

Nyelvvizsgával rendelkezik-e?  igen  nem Mely nyelv(ek)ből?.....(A1) Jelenleg **más** állami felsőoktatási intézményben hallgatói jogviszonnyal  rendelkezem  nem rendelkezem

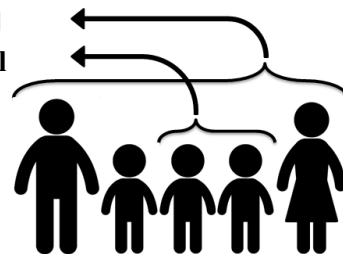
## Szociális helyzettel kapcsolatos információk

(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 háztartásban élők 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 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 ajánlott, de nem kötelező)  
 dohányzik  
 (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

## 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, 20..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

## Kollégiumi felvételtől szóló döntés

(A kérelem elbírálásáról legkésőbb .....-ig értesítést kap a Neptun rendszeren keresztül, és levélben.)

FELVÉTELT NYERT

ELUTASÍTVÁ

VÁRÓLISTA SORSZÁMA: .....

Budapest, 201... 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 jelentkezési lapon megjelölt címre.
- 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) a **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 álláskeresői járadékot igazoló dokumentum.
B7	Nem	-
	Igen	Havi jövedelmének hivatalos igazolása (utolsó <b>három</b> hónap nettó jövedelmének <b>átlaga</b> ).
B8	(Kitöltés esetén)	Havi jövedelmének hivatalos igazolása (utolsó <b>három</b> hónap nettó jövedelmének <b>átlaga</b> ).
B9	(Kitöltés esetén)	Nyilatkozat a különélésről és hogy a másik fél nem járul hozzá a gyermek neveléséhez.
B10	(Kitöltés esetén)	- A szülők vagy az önfenntartó, jegyző vagy közjegyző előtt tett, 6 hónapnál nem régebbi nyilatkozata arról, hogy a kérelmező önfenntartó, 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)	Halotti anyakönyvi kivonat másolata.
B12	(Kitöltés esetén)	Halotti anyakönyvi kivonatok másolata.
B13	(Kitöltés esetén)	Gyógyszeres kezeléssel, vagy betegségről szóló orvosi igazolás. (Válaszadás ajánlott, de nem kötelező.)
B14	(Kitöltés esetén)	Lelkészi ajánlás.
B15	(Kitöltés esetén)	Illetékes közigazgatási szerv határozatának másolata a támogatás folyósításáról.
B16	(Kitöltés esetén)	Az egyéb méltányolható körülményt igazoló hivatalos határozat másolata. <b>vagy</b> Az egyéb méltányolható körülményről szóló nyilatkozat.
B17	(Kitöltés esetén)	Nyugdíj összegéről hivatalos igazolás, nyugdíjas igazolvány másolata.
B18	(Kitöltés esetén)	Rokkantságot megállapító határozat másolata.
B19	(Kitöltés esetén)	Tartós betegségről szóló orvosi igazolás.
B20	(Kitöltés esetén)	Munkanélküliséget vagy álláskeresői járadékot igazoló dokumentum másolata.