**PÁLYÁZÓ NYILATKOZATA  
korhatárkedvezmény igényléséhez**

**A nyilatkozatot tévő adatai:**

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Alulírott jelen dokumentum aláírásával kijelentem, hogy a ……. év ………………….. hó …… napján a Tempus Közalapítványhoz Magyar Állami Eötvös Ösztöndíjra benyújtott pályázatomhoz kapcsolódóan kérelmezem a korhatár megemelésére vonatkozó kitétel érvényesítését.[[1]](#footnote-1)

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy …. (gyermekek száma) gyermek után

1. ……. év ………………….. hó …… napjától ……. év ………………….. hó …… napjáig   
   CSED/TGYÁS, GYED, GYES, GYET ellátásban részesültem.[[2]](#footnote-2)
2. ……. év ………………….. hó …… napjától ……. év ………………….. hó …… napjáig   
   CSED/TGYÁS, GYED, GYES, GYET ellátásban részesültem.
3. ……. év ………………….. hó …… napjától ……. év ………………….. hó …… napjáig   
   CSED/TGYÁS, GYED, GYES, GYET ellátásban részesültem.

A fentiek alapján kérem a korhatár …. évvel történő megemelését.

Kelt, …………………………………

…….…………………………….

*aláírás*

*(ph)*

1. A pályázati kiírás értelmében a korhatár megemelhető a gyermek(ek) utáni ellátás (CSED: Csecsemőgondozási díj, TGYÁS: Terhességi-gyermekágyi segély, GYED: Gyermekgondozási díj, GYES: Gyermekgondozást segítő ellátás, GYET: Gyermeknevelési támogatás) folyósításának hosszával. [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő rész(ek) aláhúzandó(k); a sorok száma további gyermek(ek) esetén bővíthető. Párhuzamosan folyósított ellátások esetén az átfedésben lévő támogatások hossza csak egyszer számítható be, külön-külön nem érvényesíthető. A megfeleltethető külföldi ellátások is beszámíthatóak. [↑](#footnote-ref-2)