BALASSAGYARMAT VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK
181/2026.(X.29.) ***h a t á r o z a t a***
felsőfokú egészségügyi ösztöndíjpályázat kiírásáról

1.) *Balassagyarmat Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a felsőfokú egészségügyi ösztöndíjprogramról szóló 15/2025. (IX. 28.) önkormányzati rendelet 2-4. §-ai alapján nyilvános pályázatot hirdet a határozat melléklete szerinti tartalommal.*

2.) *A Képviselő-testült felkéri a polgármestert, hogy gondoskodjon a pályázat közzétételéről és az egyéb szükséges intézkedéseket tegye meg.*

Határidő: *2026. október 31.*
Felelős: *Csach Gábor polgármester*

/: Csach Gábor :/
polgármester

/: dr. Varga Andrea :/
jegyző

Melléklet Balassagyarmat Város Önkormányzata Képviselő-testületének 181/2026. (X.29.) határozatához:

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

FELSŐFOKÚ EGÉSZSÉGÜGYI ÖSZTÖNDÍJPROGRAMBAN VALÓ RÉSZVÉTELRE

Balassagyarmat Város Önkormányzatának Képviselő-testülete (továbbiakban: az önkormányzat) a felsőfokú egészségügyi ösztöndíjprogramról szóló 15/2025. (IX. 28.) önkormányzati rendelet (továbbiakban: Rendelet) alapján pályázatot hirdet havi rendszerességű tanulmányi ösztöndíj folyósítására az alábbi feltételek mellett:

A pályázati felhívás célja:

A képviselő-testület Balassagyarmat egészségügyi ellátórendszerének megerősítése és a felsőfokú egészségügyi végzettséggel rendelkező szakemberek számának növelése érdekében alkotta meg Rendeletét abban a hitben, hogy ezzel egyidejűleg hozzájárul a város népességmegtartó erejének növeléséhez, valamint döntésével támogatja a gyermeket vállaló családokat is. **A pályázati felhívás további célja, hogy az önkormányzat elismerje és anyagilag is támogassa mindazokat, akik jelenleg valamely felsőoktatási intézmény Orvostudományi vagy Egészségtudományi Karán az alábbi szakokon, szakirányokon tanulmányokat folytatnak:**

Általános orvosi diploma birtokában folytatott:

- **háziorvostan szakképzés,**
- **belgyógyászat szakképzés,**
- **csecsemő- és gyermekgyógyászat szakképzés.**

A pályázók köre:

- Támogatásban részesíthető **az a pályázó, aki valamely államilag elismert felsőoktatási intézmény Orvostudományi vagy Egészségtudományi Karának beiratkozott hallgatója a fenti szakon, szakirányokon.**
- A pályázónak egyúttal **vállalnia kell, hogy a végzettséget igazoló oklevelének megszerzését követően, végzettségének megfelelő munkakörben, foglalkoztatási jogviszonyt létesít a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézettel, az önkormányzattal vagy annak intézményével** legalább az önkormányzati ösztöndíjjal támogatott képzési időszak hosszának megfelelő időtartamra.

A pályázat mellékletei és kötelező tartalmi elemei:

- A pályázathoz csatolni kell e felhívás részeként közzétett, megfelelően kitöltött és a pályázó által aláírt **pályázati adatlapot.**
- **Mellékelni kell a pályázó részletes önéletrajzát.** Amennyiben a pályázó korábban már dolgozott az egészségügyi ágazatban, ki kell térni arra, hogy hol, milyen munkakörben, végzettséggel folytatta munkáját.
- Annak a **felsőoktatási intézménynek az adatai,** ahol a pályázó tanulmányokat folytat, megjelölve a jogviszony létrejöttének kezdő időpontját és a képzés időtartamát (félévek száma)
- A felsőoktatási intézmény **igazolása az aktív hallgatói jogviszonyról.**
- **Nyilatkozat a személyes adatok kezeléséről.**
- **Nyilatkozat** arról, hogy a pályázó az ösztöndíjprogram tartalmát és feltételeit megismerte és elfogadja.

- **Nyilatkozat** arról, hogy a pályázó nyertes pályázata esetén vállalja, hogy legalább az önkormányzati ösztöndíjjal támogatott képzési időszaknak megfelelő hosszúságú időtartamig foglakoztatási jogviszonyt létesít a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézettel, vagy amennyiben releváns, az önkormányzati egészségügyi alapellátásban ugyanilyen feltételekkel részt vesz.

Az elnyerhető ösztöndíj összege:

- **Az ösztöndíj összege havi 100.000 Ft/fő,** mely a felsőfokú tanulmányok idejére, legfeljebb 8 képzési félévre, évente 10 hónapra folyósítható.
- Lehetőség van arra is, hogy a korábban már megkezdett, felsőfokú tanulmányok felsőbb évfolyamain nyújtsa be pályázatát a pályázó. Ebben az esetben az ösztöndíj a képzési idő még hátralévő idejére kerül folyósításra.

A pályázat benyújtásának módja és határideje:

- A pályázatot **egy eredeti példányban kell benyújtani postai úton vagy személyesen** a **Balassagyarmati Közös Önkormányzati Hivatal Titkárságán** (2660 Balassagyarmat, Rákóczi fejedelem út 12., 1. emelet)
- A pályázatot úgy kell benyújtani, hogy az **legkésőbb 2026. december 1. napjáig** valamennyi szükséges melléklettel együtt a pályázat kiírójához beérkezzen.

A pályázat elbírálása:

- A beérkezett pályázatokkal kapcsolatban a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet főigazgatóját véleményezési jog illeti meg. A főigazgató véleményével együtt előterjesztett pályázatokról Balassagyarmat Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a **2026. december havi ülésén, minősített többséggel, zárt tárgyalás keretében dönt.**
- A 2026-ban beérkezett pályázatokból **a Képviselő-testület 2 főt választ ki és részesít ösztöndíjban,** akikkel az önkormányzat támogatási szerződést köt.
- A hiányosan beérkezett pályázatokat a Képviselő-testület nem értékeli, **hiánypótlásra nincs lehetőség.**

További részletek és információk:

A pályázattal kapcsolatos feltételeket - beleértve a visszafizetési kötelezettséget és a támogatási szerződés megszűnésének egyes eseteit is – a felsőfokú egészségügyi ösztöndíjprogramról szóló 15/2025. (IX. 28.) önkormányzati rendelet tartalmazza, melynek hatályos szövege megtalálható Balassagyarmat Város Önkormányzatának hivatalos honlapján (www.balassagyarmat.hu) a *Rendeletek – Határozatok* menüpont alatt, vagy a Nemzeti Jogszabálytárban (www.njt.hu) az Önkormányzati rendeletek menüpont keresőjében.

A pályázatról további információ kérhető Balassagyarmat Város Jegyzőjétől, dr. Varga Andreától a 06-35-505-925-ös telefonszámon vagy a varga@balassagyarmat.hu e-mail címen.

Balassagyarmat, 2026. október 21.

Csach Gábor
polgármester

PÁLYÁZATI ADATLAP

Balassagyarmat Város Önkormányzata
FELSŐFOKÚ EGÉSZSÉGÜGYI ÖSZTÖNDÍJÁNAK ELNYERÉSÉHEZ

I. A pályázó adatai:

Név:	
Születési név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
TAJ szám:	
Adóazonosító jel:	
Lakóhely:	
Levelezési cím *(amennyiben eltér a lakóhelytől):*	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
A pályázó eddigi iskolai végzettsége, szakképesítése:	
Bankszámlaszám:	

II. A felsőoktatási intézményre vonatkozó adatok (ahol a pályázó tanulmányokat folytat):

Felsőoktatási intézmény neve:	
Felsőoktatási intézmény címe:	
Szak/szakirány:	
Képzési időkeret, tanulmányi félévek száma *(a képzési és kimeneti követelmények szerint):*	
Eddig teljesített félévek száma *(amennyiben releváns):*	

III. A pályázó nyilatkozatai:

1. Nyilatkozom, hogy a felsőfokú egészségügyi ösztöndíjprogramról szóló 15/2025.(IX.28.) önkormányzati rendelet alapján meghirdetett pályázat feltételeit megismertem és azokat elfogadom.

2. Nyilatkozom, hogy a pályázati adatlapon és a benyújtott mellékleteken szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a hiányosan vagy téves adatokkal benyújtott pályázat az elbírálásból kizárásra kerül. Hiánypótlásra lehetőség nincs.

3. Nyilatkozom, hogy kifejezetten hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a pályázat kiírója az általam megadott személyes adataimat a pályázati eljárással összefüggésben kezelje.

4. Nyilatkozom arról, hogy pályázatom támogatása és az ösztöndíj megítélése esetén a támogatási szerződésben rögzítendő feltételekkel vállalom, hogy a felsőfokú egészségügyi végzettség megszerzését követő 60 napon belül, legalább az ösztöndíj folyósításának megfelelő időtartamra a Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézettel, amennyiben releváns, az Önkormányzattal, vagy annak intézményével foglalkoztatásra irányuló jogviszonyt létesítek.

5. Pályázatomhoz a pályázati adatlapokon megadott adatokon túl az alábbi mellékleteket csatolom:

Melléklet:	Igen	Nem
Részletes önéletrajz az eddig megszerzett iskolai végzettségről, munkahelyekről, szakmai tapasztalatokról, a jelenleg folytatott tanulmányokról		
Felsőoktatási intézmény hallgatói jogviszonyról szóló igazolása a felsőfokú egészségügyi tanulmányokról		

Kelt: .....

.....
pályázó aláírása