

## **PÁLYÁZATI FELHÍVÁS**

***Az Országos Rendőr-főkapitányság pályázatot hirdet a felsőoktatási intézmények nappali vagy levelező képzés munkarendje szerint szervezett képzésén, jogi, igazgatási, gazdaságtudományi, műszaki, informatikai vagy orvosi képzési területen tanuló roma származású fiatalok tanulmányai eredményes befejezésének elősegítésére és a rendőri pálya választásának ösztönzésére a 2025/2026-os tanévre***

### **Pályázati feltételek**

Pályázatot azok az alap-, mester- vagy egységes, osztatlan képzésben részt vevő roma származású fiatalok nyújthatnak be, akik a tanulmányaikat felsőoktatási intézmények nappali vagy levelező képzés munkarendje szerint szervezett képzésén, jogi, igazgatási, gazdaságtudományi, műszaki, informatikai vagy orvosi képzési területen már megkezdték, az első két félév ajánlott tantervben meghatározott kreditértékének megfelelő krediteket megszerezték, az utolsó lezárt képzési időszakban a megállapított ösztöndíj indexe minimum 3,5, valamint a szervezeti és működési szabályzatban meghatározott módon bejelentették, hogy tanulmányaikat a következő képzési időszakban folytatják, és esetükben az alábbi feltételek már a pályázat benyújtásakor teljesülnek:

- a) magyar állampolgárság;
- b) magyarországi lakóhely;
- c) büntetlen előélet;
- d) a rendvédelmi igazgatási szolgálati jogviszony létesítésének, illetve az azt megelőző tanulmányi kötelezettségek teljesítésének vállalása;
- e) kifogástalan életvitel és jó hírnév a pályázó vonatkozásában; a pályázó hozzátartozóinak és a vele egy háztartásban élőknek az életvitelére a szolgálat törvényes és befolyástól mentes ellátását nem veszélyezteti;
- f) egészségügyi alkalmasság, az alkalmasság pályázat elbírálása során történő, valamint a támogatás időtartama alatti megállapításához szükséges vizsgálatok írásban történő vállalása;
- g) írásbeli hozzájárulás a pályázat benyújtása során az ORFK rendelkezésére bocsátott személyes - köztük különleges - adatoknak a cigány származású fiatalok rendőrré válásának elősegítése érdekében a Rendőrség által biztosított támogatási rendszer létrehozásáról, valamint a rendőri szervek ezzel kapcsolatos feladatairól szóló ORFK utasításban foglaltak szerinti kezeléséhez, valamint ahhoz, hogy e követelményeknek való megfelelés megállapítása érdekében a pályázó lakó- és családi körülményeit, továbbá a korábbi büntetéseire vonatkozó adatokat előzetesen és a támogatási szerződés hatályának tartama alatt a Rendőrség bármikor megvizsgálhatja;
- h) írásbeli nyilatkozat roma származásról;
- i) levelező tagozaton folytatott tanulmányok esetében 30. életévüket a pályázat benyújtási határidejéig (minden év június 30-a) nem töltötték be.

### **A támogatás formája, mértéke**

A támogatást a gazdasági országos rendőrfőkapitány-helyettes biztosítja az Országos Rendőr-főkapitányság saját költségvetése terhére, a pályázat benyújtásának idején végzett alap, mester- vagy egységes, osztatlan képzés jogszabályban meghatározott képzési idejének végéig, a pályázók közül a legalkalmasabbnak ítélt pályázó(k) részére. A hallgatói jogviszony szünetelésének tartama alatt, valamint a képzésben eltöltött idő jogszabályban meghatározott

időtartamot meghaladó részére támogatás nem jár. A pályázatot nyert hallgató(k) részére - a tárgyévi költséglehetőségek függvényében - legfeljebb havonta a mindenkori diákhitel részarányos összegének folyósítására kerül sor.

## Egyéb tudnivalók

**A pályázatot 2025. június 30-ig kell a Rendőrségi Oktatási és Kiképző Központhoz megküldeni.**

A magyar állampolgárság, a magyarországi lakóhely és a büntetlen előélet igazolására szolgáló dokumentumokat (személyazonosításra szolgáló okmány másolata, lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata, érvényes hatósági erkölcsi bizonyítvány), az egészségügyi alkalmasság Rendőrség általi vizsgálatához való írásbeli hozzájárulást, a személyes adatok kezeléséhez történő írásbeli hozzájárulást, az írásbeli nyilatkozatot a roma származásról, valamint a hallgatói jogviszony és a tanulmányi átlageredmény igazolására szolgáló dokumentumokat (a hallgatói jogviszony fennállásáról az oktatási intézmény által kiállított igazolás, a hallgatói leckekönyv másolata) a pályázat mellékleteként kell benyújtani.

A pályázók egészségügyi alkalmasságának vizsgálatát a pályázat elbírálására kötelezett szerv humánigazgatási szolgálata a rendvédelmi igazgatási alkalmazottak munkaköri alkalmasságvizsgálatára irányadó jogszabályi rendelkezések alapján végzi. Az alkalmasságvizsgálatokat a pályázat elbírálása során a Rendőrség kötelező jelleggel végzi el. A támogatás időtartama alatt, amennyiben a pályázó egészségi, pszichikai állapota ezt indokolta teszi, a Rendőrség további alkalmasságvizsgálatok elvégzésére is jogosult.

Az egészségügyi alkalmasságvizsgálat során bemutatni szükséges szakorvosi leletek:

a) a pályázati felhívást közzé tevő rendőr-főkapitányság által rendelkezésre bocsátott, háziorvos által kitöltött kérdőív;

b) 1 évnél nem régebbi tüdőszűrő vizsgálat eredménye;

c) labor (vérkép, ionok, vesefunkció, májfunkció, vérsírok, vércukor, vizelet);

d) hallásvizsgálat;

e) szemészeti lelet;

f) EKG lelet;

g) az egészségi állapotával, illetve korábbi betegségeivel kapcsolatos valamennyi dokumentum (szakorvosi leletek, kórházi zárójelentések stb.);

h) férfiaknál egy évnél nem régebbi urológiai vizsgálat eredménye;

i) nőknek egy hónapnál nem régebbi nőgyógyászati lelet és egy évnél nem régebbi citológiai vizsgálat eredménye.

A pályázatokat az országos rendőrfőkapitány által kijelölt személyekből álló bizottság bírálja el és készíti elő döntésre. A támogatás odaítéléséről a bizottság javaslata alapján az országos rendőrfőkapitány dönt.

A pályázat elbírálásának határideje **2025. augusztus 31.**

A pályázatot nyert hallgatókkal az Országos Rendőr-főkapitányság támogatási szerződést köt.

A pályázattal kapcsolatban felvilágosítás a Rendőrségi Oktatási és Kiképző Központtól (kijelölt kapcsolattartó: Fürjes Béla r. alezredes; tel.: 06-1-443-53-18/33-471) kérhető.

Levelezési cím: Rendőrségi Oktatási és Kiképző Központ, 1139 Budapest, Teve utca 4-6.

## NYILATKOZAT

Alulírott.....  
(szül. hely, idő:..... an.:.....,  
személyazonosító száma:.....,  
lakik:.....)  
hozzájárulok ahhoz, hogy a Rendőrség a pályázati követelményeknek való megfelelés  
megállapítása érdekében

1. az egészségügyi és pszichológiai alkalmassági vizsgálatot elvégezhesse,
2. a személyes adataimat a mindenkor hatályos adatvédelmi törvénynek megfelelő módon kezelje,
3. lakó- és családi körülményeimet, a korábbi büntetésemre vonatkozó adatokat előzetesen, és a támogatási szerződés hatályának tartama alatt bármikor megvizsgálhassa.

....., 20..... év .....hó.....nap

.....  
aláírás

Tisztelt Háziorvos Asszony/Úr!

Alulírott ..... nevű (leánykori név is),  
születési hely, év, hó, nap: .....,  
anyja neve: .....,  
lakcíme:.....

alatti lakos kérem, hogy rendészeti oktatási intézménybe jelentkezés, illetve hivatásos jogviszony létesítése előtti egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatához az egészségi és pszichikai állapotomra vonatkozó adatokat az alábbi kérdőív kitöltésével közölni szíveskedjen.

Az egészségi és pszichikai állapotommal kapcsolatos adataim közzétételéhez hozzájárulok.

Dátum: .....

.....  
jelentkező aláírása

Kezelték-e, illetve kezelik-e (műtét is ideértendő) a következő betegségekkel (írja be, húzza alá):

szív- és érrendszeri betegség:..... magas vérnyomás: .....

allergia, szénanátha: ..... tüdő- és mellhártyagyulladás, tüdőasztma: .....

tüdőgümőkór (tbc): ..... mozgásszervi betegség: .....

fekélybetegség (gyomor, bél): ..... májbetegség: .....

cukorbetegség: ..... szem-, fülbetegség: .....

idegkimerültség: ..... szédülés: .....

fertőző betegség (hepatitis B, hepatitis C): .....

nemi betegség: ..... urológiai betegség: .....

nőgyógyászati betegség: ..... egyéb betegség: .....

Volt-e, van-e pszichológiai problémája vagy ideg-, pszichiátriai betegsége (epilepszia, pánikbetegség, depresszió, szorongás, alkoholfüggőség, játékszenvedély, egyéb): .....

Volt-e balesete (csonttörés, fej-, mellkasi, hasi, végtag sérülés) és mikor: .....

.....

Volt-e eszméletvesztése, görcsroham, ágybavizelése: .....

Volt-e, van-e beszédzavara, írási, olvasási vagy számolási problémája: .....

Volt-e öngyilkossági kísérlete (mikor, hogyan): .....

Kezelték-e kórházban, rehabilitációs intézetben (mikor, miért): .....

Kezelték-e ideggyógyászatban, pszichiátriai intézetben (mikor, miért): .....

Szedett-e, illetve szed-e rendszeresen gyógyszert (mit, miért): .....

Rendszeres orvosi kezelés alatt áll-e (mióta, miért): .....

Fogyasztott-e, fogyaszt-e kábítószer, drogot: .....

Fogyaszt-e alkoholt, volt-e alkohol elvonó kezelésen (mikor): .....

Volt-e beteg az elmúlt egy évben (egy évre visszamenőleg a betegállományban töltött napok száma, milyen betegségek miatt): .....

Volt-e orvosszakértői vizsgálata (mikor, miért): .....

Megállapítottak-e munkaképesség-csökkenést, illetve egészségkárosodást (hány %): .....

Egyéb közlendő, megjegyzés: .....

.....

Dátum: .....

.....

választott háziorvos aláírása  
orvosi bélyegző és egészségügyi szolgáltató  
bélyegzőjének lenyomata