



## „SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”

### ADATLAP HALLGATÓI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

Kérjük, hogy az Adatlap rovatait jól olvashatóan, NYOMTATOTT NAGYBETŰS írásmóddal, LATIN BETŰKKEL töltsse ki! AZ ADATLAPOT AZ IGÉNYLŐNEK KÖTELEZŐ ALÁÍRNI!

Kérjük, a kitöltés előtt olvassa el figyelmesen az igénylési csomagban található kitöltési útmutatót!  
Amennyiben a dokumentáció hiányos és az írásbeli értesítő kézhezvételétől számított 15 napon belül nem kerül hiánypótlásra, úgy az igénylés nem támogatható!  
**Hiánypótlásra csak egyszer van lehetőség!**

**AZ IGÉNYLÉS BEADÁSA ELŐTT BIZONYOSODJON MEG RÓLA, HOGY MINDEN, A FELHÍVÁSBAN SZEREPLŐ FELTÉTELNEK ELEGET TETT!** Amennyiben bizonytalan, hívja a felhívásban meghirdetett információs telefonszámot.

#### AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

**Az Iroda tölti ki!**

1.1. Egyedi azonosító: \_\_\_\_\_ 1.2. Átvétel dátuma: \_\_\_\_\_

#### 2. Az Igénylő (hallgató) adatai

2.1. Azonosító okiratának száma: \_\_\_\_\_

2.2. Azonosító okiratának típusa: \_\_\_\_\_

2.3. Családi és keresztnév magyarul: \_\_\_\_\_

2.4. Családi és keresztnév hivatalosan használt módon: \_\_\_\_\_

2.5. Születési hely (ország, település – hivatalosan): \_\_\_\_\_

2.6. Születési idő (év, hó, nap): \_\_\_\_\_

2.7. Személyi szám (OIB): \_\_\_\_\_

#### Az Igénylő (hallgató) címe

2.8. Ország (hivatalos módon): \_\_\_\_\_

2.9. Megye (hivatalos módon és magyarul): \_\_\_\_\_

2.10. Postai irányítószám: \_\_\_\_\_

2.11. Település (hivatalos módon és magyarul): \_\_\_\_\_

2.12. Utca, házszám (hivatalos módon): \_\_\_\_\_

2.13. Telefonszám (távolsági hívószámmal): +385 \_\_\_\_\_

2.14. E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### 3. A felsőoktatási intézmény adatai

3.1. Az intézmény neve az ország nyelvén: \_\_\_\_\_

#### Az intézmény címe (hivatalosan)

3.2. Ország: \_\_\_\_\_ 3.3. Megye: \_\_\_\_\_

3.4. Postai irányítószám: \_\_\_\_\_ 3.5. Település (hivatalos módon): \_\_\_\_\_

3.6. Utca, házszám: \_\_\_\_\_

3.7. A látogatott kar/czak: \_\_\_\_\_ 3.8. Évfolyam: \_\_\_\_\_

3.9. Részben magyar nyelvű oktatás esetében a magyarul hallgatott tantárgy(ak) neve:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. A bank adatai – ahova az Igénylő a támogatás átutalását kéri:**

4.1. Bank neve: \_\_\_\_\_

4.2. Számlatulajdonos (hallgató) neve: \_\_\_\_\_

4.3. IBAN számlaszám (kizárólag zsrószám):

HR           **31**

**NYLATKOZAT**

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget a támogatás céljának megfelelően használom fel.
2. Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható jogszerűen támogatás a támogatási döntés tartalmát érdemben befolyásoló valótlan, hamis vagy megtévesztő adat szolgáltatása vagy ilyen nyilatkozatot megtétele esetén.
3. Tudomásul veszem, hogy a támogatás jogosulatlan igénybevétele, jogszabálysértő vagy nem rendeltetésszerű felhasználása, továbbá a támogatás visszavonása esetén a kedvezményezett a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét a Kormány rendeletében meghatározott ügyleti kamattal, késelem esetén késelemli kamattal növelt mértékben köteles visszafizetni.
4. Tudomásul veszem, hogy a támogatási kérelem jogosságát, a támogatás felhasználását a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint támogató, és a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizhetik.
5. Kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, a Bethlen Gábor Alapról szóló 2010. évi CLXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 367/2010. (XII. 30.) Korm. rendelet 32/B. §-a alapján nyújtott (normatív) támogatásokban érintett személyek részére szóló Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem és elfogadom, továbbá jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a kérelemben feltüntetett személyes adataim és a támogatási kérelemmel kapcsolatos adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.

Tanúsítom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt (hely, dátum): \_\_\_\_\_ 2019. \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
az igénylő aláírása

**KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

**KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

1. igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
2. igénylő hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja. **Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!**
3. hallgató nevére nyitott horvátországi előírások szerinti zsrószám IBAN számát tartalmazó irat (szerződés, egyéb a számlatulajdonos nevét és IBAN számlaszámát tartalmazó banki irat ) fénymásolata.