

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”

ADATLAP

A NEVELÉSI, OKTATÁSI TÁMOGATÁS VALAMINT TANKÖNYV ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

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

A kitöltés előtt, kérjük figyelmesen olvassa el a kitöltési útmutatót!

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

Az Iroda tölti ki!

1.1 Egyedi azonosító: _____ **1.2 Átvétel dátuma:** _____

2. Az Igénylő (diák/óvodás) 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 (diák/óvodás) 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** _____

3. Az oktatási intézmény / óvoda adatai (amelyben a diák/óvodás tanul)

3.1. Az intézmény neve az ország nyelvén: _____

3.2. Az intézmény neve magyarul: _____

3.3. A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. 3.c, V.b, stb.):
_____3.4. Intézmény típusa (a megfelelőt kérjük bekarikázni):
a) óvoda
b) általános iskola
c) gimnázium
d) szakközépiskola3.5. A diák/óvodás:
a) magyar tannyelvű oktatásban részesül (A vagy B modell),
b) anyanyelvű órákra jár (C modell). (a megfelelőt kérjük bekarikázni)**4. A szülő / törvényes képviselő adatai**

4.1. Azonosító okiratának száma _____

4.2. Okirat típusa: _____

4.3. Családi és keresztnév magyarul: _____

4.4. Családi és keresztnév hivatalosan használt módon: _____

4.5. Címe (hivatalosan–ország, település, utca, ház sz.) – kitöltendő amennyiben eltér a gyermek címétől: _____

4.6. Személyi szám (OIB) _____

4.7. E-mail: _____@_____

5. A bank adatai – ahova az Igénylő (diák/óvodás) a támogatás átutalását kéri:

5.1. Bank neve: _____

5.2. Számlatulajdonos (diák/óvodás) neve: _____

5.3. Diák/ óvodás IBAN számlaszáma (kizárólag zsrószámla):

HR **3 1**

Amennyiben a dokumentáció hiányos és 15 napon belül nem kerül hiánypótlásra, akkor 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 ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2019. április 19.
Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2019. április 19.**

NYILATKOZAT

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen, a jelen igénylésben szereplő tanuló magyar nyelvű oktatása-nevelése céljából használom fel.

2. Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható támogatás a támogatási döntés tartalmát érdemben befolyásoló valótlan, hamis vagy megtévesztő adat szolgáltatása vagy ilyen nyilatkozatot megtetele 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, késedelem esetén késedelmi kamattal növelt mértékben köteles visszafizetni.

4. Tudomásul veszem, hogy a támogatási igény jogosságát, a támogatás felhasználását a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint támogató, valamint a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizhetik.

5. Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat **(a megfelelő részt kérjük, jelölje X-el a lábjegyzetben leírtaknak megfelelően):**

5.1. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében 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 támogatási kérelemben feltüntetett személyes adataim, a kedvezményezett személyes adatai 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.¹

5.2. A kedvezményezett törvényes képviselőjeként 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 támogatási 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.

Kedvezményezettként 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.²

Kelt (hely, dátum): _____ 2019. _____ .

törvényes képviselő aláírása

a kedvezményezett aláírása

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) a gyermek(ek) **születési anyakönyvi kivonatának**, és ha már rendelkezik bármilyen érvényes személyazonosító okirattal, annak fénymásolata;
- b) a szülő/törvényes képviselő **érvényes személyazonosító okiratának** fénymásolata. Amennyiben a törvényes képviselő nem az anyakönyvezett anya vagy apa mellékelni kell az igénylés beadására vonatkozó **jogosultságot igazoló dokumentumot** (válásról szóló bírósági végzés, a törvényes képviselő megbízásáról szóló hatósági döntés, stb.);
- c) a gyermek(ek) **iskolátogatási/óvodátogatási igazolásának** eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály/ tagozat/ csoport tannyelvének megjelölését, valamint a 2017/2018-as tanév első félévében felhalmozott **igazolatlan órák számát**. A fakultatív magyar nyelvű oktatásban részesülő tanulók esetében az igazolásnak tartalmaznia kell a hivatalosan előírt, magyar nyelven tartott órák számát és a 2017/2018-as tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát. **Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!**
- d) az igénylő **diák/óvodás nevére nyitott horvátországi előírások szerinti zsrírszámla IBAN számát tartalmazó irat** (szerződés, egyéb a számlatulajdonos nevét és IBAN számlaszámát tartalmazó banki irat) fénymásolata.

¹ Amennyiben a kedvezményezett 14 éven aluli személy. Ebben az esetben csak a törvényes képviselőnek kell aláírnia a nyilatkozatot.

² Amennyiben a kedvezményezett 14 éven felüli személy. Ebben az esetben a törvényes képviselőnek és a kedvezményezettnek is alá kell írnia a nyilatkozatot.