

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”

ADATLAP

A/B

NEVELÉSI, OKTATÁSI, VALAMINT TANKÖNYV- ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

AZ IGÉNYLÉS BEADÁSA ELŐTT BIZONYOSODJON MEG RÓLA, HOGY MINDEN, A FELHÍVÁSBAN SZEREPLŐ FELTÉTELNEK ELEGET TETT!

Kérjük, a kitöltés előtt olvassa el figyelmesen a kitöltési útmutatót! Amennyiben a dokumentáció hiányos és a hiánypótlásra való felszólítást követő 15 napon belül sem kerül pótlásra, úgy az igénylés nem támogatható! Hiánypótlásra csak egyszer van lehetőség!

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

Az igénylési űrlap kódszáma (a megbízott tölti ki):

1. A gyermek adatai, aki a támogatást igényli

Családi és utóneve magyarul: _____

Név a születési anyakönyvi kivonat szerint: _____

Az igénylő gyermek adóazonosító száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely: _____ Születési idő (év, hó, nap):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ország, település)

Az igénylő gyermek születési anyakönyvi kivonatának száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Az eljáró törvényes képviselő (szülő, gondviselő, gyám stb.) adatai

Eljáró személy neve magyarul: _____ Szül. dátum:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eljáró személy neve a személyi igazolvány szerint (vezetéknév, utónév, atyai név):

Az eljáró személy adóazonosító száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Az eljáró személy személyi igazolványának száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A személyigazolvány kiadási dátuma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kiadó szerv: _____

Az eljáró személy hivatalos lakcíme az ország nyelvén: Postai irányítószám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Megye: _____ Járás: _____ Település(magyarul is): _____ (_____)

Utca: _____ Házsám, lakrész: _____ Tel.(mobiltel.): _____

Értesítési címe (ha nem egyezik a fenti lakcímmel):

Postai irányítószám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Megye: _____ Járás: _____ Település magyarul is: _____ (_____)

Utca: _____ Házsám, lakrész: _____

3. Az oktatási intézmény adatai, amelyben a gyermek tanul

Az oktatási intézmény neve az ország nyelvén: _____

Az oktatási intézmény neve magyarul: _____

Az oktatási intézmény címe magyarul:

Megye: _____ Járás: _____

Település: _____ Utca, házsám: _____

Az oktatási intézmény típusa (a megfelelő aláhúzendő): óvoda, elemi isk., általános isk., középiskola, líceum, gimnázium, koledzs, oktatási nevelési komplexum, vasárnapi iskola, egyéb: _____

A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. 3.A stb.): _____

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) a gyermek(ek) **születési anyakönyvi kivonatának** fénymásolata;
- b) a gyermek(ek) **adóazonosító számának** fénymásolata;
- c) az eljáró 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 (gyermekelhelyezésről szóló bírósági végzés, a nevelőszülő megbízásáról szóló hatósági döntés, stb.)
- d) az eljáró szülő/törvényes képviselő **adóazonosító számát igazoló** okmány fénymásolata;
- e) amennyiben nem a szülő az eljáró személy, **a gondviselésre feljogosító dokumentum fénymásolata**;
- f) a gyermek(ek) **iskolalátogatási/óvodalátogatási igazolásának** eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály/tagozat/ csoport tannyelvének megjelölését, valamint a 2018/2019-es tanév első félévében felhalmozott **igazolatlan órák számát** az osztálytanító vagy az osztályfőnök aláírásával hitelesítve. Az egyéb magyar nyelvű oktatásban részesülő tanulók esetében az igazolásnak tartalmaznia kell a hivatalosan előírt, magyar nyelven tartott órák számát és a 2018/2019-es tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát. **Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!**

A csatolt mellékletek száma: _____

A igénylési adatlapot kitöltő (átvevő) megbízott neve: _____

2019. _____

_____ *megbízott aláírása*

Tanúsítom, hogy az űrlapban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ *törvényes képviselő aláírása*

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 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, 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 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 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*

¹ Amennyiben a kedvezményezett 16 éven aluli személy. Ebben az esetben csak a törvényes képviselőnek kell aláírnia a nyilatkozatot.

² Amennyiben a kedvezményezett 16 éven felüli személy. Ebben az esetben a törvényes képviselőnek és a kedvezményezettnek is alá kell írnia a nyilatkozatot.