

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP**

**NEVELÉSI, OKTATÁSI, VALAMINT TANKÖNYV- ÉS TANESZKÖZ
TÁMOGATÁS (ÖSZTÖNDÍJ) IGÉNYLÉSÉRE**

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, akkor az igénylés nem támogatható! Hiánypótlásra csak egyszer van
lehetőség!**

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

Kódszám: _____
(Iroda tölti ki)

1. Igénylő/gyermek adatai:

Vezeték- és utónév: _____
ahogy a születési anyakönyvi kivonatban, vagy a személyazonossági igazolványban (a 15. életévüket betöltött igénylők esetében) található

Születési szám: /

Születési dátum: év hónap nap

Születési hely:

Személyazonossági igazolvány száma:
a 18. életévüket betöltött igénylők esetében

2. Oktatási Intézmény adatai (amelyben az igénylő tanul)

Oktatási intézmény neve szlovákul : _____

Oktatási intézmény neve magyarul : _____

Oktatási intézmény típusa:

Óvoda Alapiskola Speciális iskola

Gimnázium Szakközépiskola Nyolcosztályos gimnázium

Egyéb :

(Kérjük, figyelmesen olvassa el a felhívás erre vonatkozó bekezdését!)

Település megnevezése (szlovákul és magyarul) _____, _____

Járás: _____

3. Szülő / törvényes képviselő neve

Vezeték- és utónév hivatalosan használt módon (ahogy a személyazonossági igazolványban található):

Vezetéknév

Utónév

Igénylő (diák) anyja/nevelőanyja leánykori család- és utóneve _____

4. Szülő / törvényes képviselő

személyazonossági igazolványának száma:

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

születési száma:

							/				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

5. Szülő / törvényes képviselő (nagykorúak esetében az igénylő) lakcíme (a személyazonosító okirat alapján):

Utca, házszám : _____

Település (szlovákul és magyarul) : _____, _____

Postai irányítószám: _____

Levelezési címe: (ha nem egyezik a fenti lakcímmel)

AKTÍV HASZNÁLATBAN LÉVŐ ELÉRHETŐSÉGEK:

Telefon (távolsági hívószámmal): _____

Mobiltelefon: _____

E-mail cím (nyomtatott nagybetűkkel): _____@_____

6. 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 nyilatkozat 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 oldalon található, a Bethlen Gábor Alapról szóló 2010. évi CLXXII. 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 bonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.¹



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

_____ törvényes képviselő aláírása

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

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. _____ .

a törvényes képviselő aláírása

a kedvezményezett aláírása

² Amennyiben a kedvezményezett 14-18 éves személy, ebben az esetben a törvényes képviselőnek és a kedvezményezettnek is alá kell írnia a nyilatkozatot.

5.3. 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.³



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

a kedvezményezett aláírása

³ Amennyiben a kedvezményezett 18 éven felüli személy, ebben az esetben csak a kedvezményezettnek kell aláírnia a nyilatkozatot.

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a gyermek **születési anyakönyvi kivonatának olvasható fénymásolata**;
- a szülő/törvényes képviselő **érvényes személyazonosító okiratának olvasható fénymásolata** (illetve az igénylés benyújtásáig 18. életévét betöltött igénylő esetében a saját személyazonosító okiratának olvasható 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.)
- a gyermek **intézménylátogatási igazolásának eredeti példány**a, amely tartalmazza az adott osztály/ tagozat/ csoport tannyelvének megjelölését, valamint a 2018/2019-es tanév első félévében felhalmozott **igazolatlan órák számát** az igazgató és az osztályfőnök aláírásával hitelesítve. A speciális 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!**

Az adatlaphoz csatolt mellékletek (kérjük „x”-el jelölni):

Az alábbi táblázat emlékeztetőül, nem bizonyítékul szolgál a mellékletek csatolásáról!

1. Személyazonossági igazolvány fénymásolata
2. Születési anyakönyvi kivonat fénymásolata
3. Az igénylés beadására vonatkozó jogosultságot igazoló dokumentum (amennyiben a törvényes képviselő nem az anyakönyvezett anya vagy apa)

AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2019. április 26.

Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2019. április 26

Az igénylőnek a „Szülőföldön magyarul” pályázata céljából az OTP Banka Slovensko, a.s -ben számlaszáma:

VAN (kérjük feltüntetni az IBAN kódot)

S K -

NINCS

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ÁLTAL KIADOTT IGAZOLÁS

TANULÓ NEVE:

Évfolyam:

Osztály:

Középszintű képzés esetén:

Az igénylő második érettségijére vagy második szakvizsgájára készül:

Igen Nem

Az igénylő már rendelkezik szakvizsgával és tovább készül az érettségire (3 + 2)

Igen Nem

Óvodás csoport: kis közép nagy

Magyar tannyelvű oktatási intézmény, vagy kétnyelvű oktatási intézmény, amelyben a tanuló magyar tanítási nyelvű osztályba jár:

(óvoda, iskola neve, címe, székhelye, telefonszáma)

.....
.....
.....

Dátum: Pecset helye: Aláírás:
(az igazgató aláírása)

Igazolás a tanuló igazolatlan hiányzásáról a 2018/2019-es tanév első félévében:

Igazolatlanul hiányzott órák száma (számmal és szóval):

Dátum: Aláírás:
(az osztályfőnök neve olvashatóan és aláírása)