

Utca, házszám: _____

Az igénylő által látogatott magyar tannyelvű tanszék/szak(ok) megnevezése:

Az igénylő által látogatott évfolyam:

AMENNYIBEN A DOKUMENTÁCIÓ HIÁNYOS ÉS 15 NAPON BELÜL SEM KERÜL HIÁNPÓTLÁSRA (Személyesen vagy postai úton a CMH IRODÁKNAK), AKKOR AZ IGÉNYLÉS NEM TÁMOGATHATÓ! HIÁNPÓTLÁSRA CSAK EGYSZER VAN LEHETŐSÉG!

5. NYILATKOZAT:

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen felhasználom.
2. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a megítélt támogatás visszavonásra kerül a folyósított támogatás pedig a hatályos jogszabályok szerint visszafizetem.
3. Kijelentem, hogy a támogatásokkal összefüggő eseti ellenőrzést elfogadom, az ellenőrzési eljárás során a hatályos jogszabályok szerinti együttműködést vállalom.
4. Adatkezelési hozzájárulás

Alulírott hozzájárulok a támogatás tényének nyilvánosságra hozatalához, valamint az igénylőlapon és a pótlapon szereplő személyes adatoknak az igénylés elbírálásával kapcsolatos kezeléséhez, a Concordia Minoritatis Hungaricae, valamint a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.-re vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

Kelt (hely, dátum): _____ , _____

(az igénylő hallgató aláírása)

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) az igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
- b) az igénylő hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja.