

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
HALLGATÓI TÁMOGATÁSRA**

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Magyar Nemzetiségi Művelődési Intézet Lendva



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!

Kódszám:

igényléskezelő iroda tölti ki

1. Igénylő neve

Családi és keresztnév magyarul: _____

Családi és keresztnév hivatalosan használt módon *(ahogy a személyazonossági igazolványban szerepel)*: _____

Nőknél az igénylő leánykori neve _____ névsorrend: családi név és keresztnév

2. Az igénylő személyazonossági igazolványának száma:

3. Az igénylő személyi száma:

4. Igénylő lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén

Utca: _____

Házzám, lakrész: _____

Település: _____

Település (magyarul): _____

Posta: _____

Postai irányítószám:

--	--	--	--

Értesítési címe: (ha nem egyezik a fenti lakcímmel) _____

Telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

Mobil telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

E-mail cím: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI

Oktatási intézmény neve az ország nyelvén: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

Oktatási intézmény címe

Település megnevezése: _____

Utca, házzám: _____

Posta: _____

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

5. A megítélt támogatási összeg pénzügyi átutalását az alábbi pénzügyi számlára kérem

1. Számlavezető pénzügyi intézmény neve:.....

2. Bankfiók:.....

3. Számlatulajdonos neve:.....

4. Számlaszám:.....

6. NYILATKOZAT:

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, késedelem esetén késedelmi 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, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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): _____ 2020. _____ .

az igénylő 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, és annak egyszerű magyar nyelvű fordítása. Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!
- c) az igénylő bankkártyájának fénymásolata.

4. Az igénylő lakcíme hivatalosan használt módon (ahogy a személyazonossági igazolványban van):

Utca: _____ Házzám: _____

Helység: _____ Járás: _____

Postai irányítószám: _____

Értesítési cím (ha nem egyezik a fenti lakcímmel):

Használatban lévő elérhetőségek:

Vezetékes telefonszáma (távolsági hívószámmal): _____

Mobiltelefon száma: _____

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

5. A Szlovákiában működő felsőfokú oktatási intézmény adatai, amelyben a hallgató tanul:

Oktatási intézmény hivatalos neve (szlovák és magyar nyelven):

Oktatási intézmény hivatalos címe (szlovákul):

Helység megnevezése: _____ Járás: _____

Utca: _____ Házzám: _____

Képzés típusa:

Alapképzés (I–III. év)

Magiszteri képzés (I–II. év)

Látogatott szak(ok): amely(ek) a hallgatói jogviszonyt igazoló iraton fel van(nak) tüntetve:

AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2020. október 30.

Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2020. október 30.

6. NYILATKOZAT

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 jogszabályban meghatározott ügyleti kamattal, késedelem esetén késedelmi 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 oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban foglaltakat megismertem és elfogadom, továbbá jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a kérelemben feltüntetett személyes adataim és a támogatási kérelemmel kapcsolatos egyéb adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.
6. Tanúsítom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(Keltezés helye és ideje)

(az igénylő aláírása)

Számlatulajdonos neve:

Pénzintézet neve:

(kérjük feltüntetni az IBAN kódot)

S	K																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) az igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
- b) az igénylő hallgató jogviszonyát igazoló, 30 napnál nem régebbi okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait **egészben** vagy **részben magyar** nyelven folytatja.

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”

ADATLAP

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Magyar Nemzetiségi Művelődési Intézet Lendva



NEVELÉSI, OKTATÁSI TÁMOGATÁS VALAMINT TANKÖNYV- ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE
Kérjük, a kitöltés előtt olvassa el figyelmesen a kitöltési útmutatót!
Amennyiben a dokumentáció hiányos, és 15 napon belül nem kerül hiánypótlásra, akkor az igénylés nem támogatható. Hiánypótlásra csak egyszer van lehetőség.
AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

Kódszám:

Igényléskezelő iroda tölti ki

1. Igénylő szülő neve

Családi és keresztnév magyarul: _____

Családi és keresztnéve(i) hivatalosan használt módon *(ahogy a személyazonossági igazolványban szerepel)*: _____

Nőknél az igénylő leánykori neve _____ névsorrend: családi név és keresztnév

2. Az igénylő szülő személyazonossági igazolványának száma:

3. Az igénylő szülő személyi száma:

4. Igénylő szülő lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén

Utca: _____

Hászám, lakrész: _____

Település: _____

Település (magyarul): _____

Posta: _____

Postai irányítószám:

Értesítési cím: (ha nem egyezik a fenti lakcímmel) _____

Telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

Mobil telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

E-mail cím: _____

5. A saját háztartásban nevelt és Szlovéniában működő nevelési-oktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben, oktatásban részesülő valamennyi gyermek száma, akik után a támogatást igénylik (betűvel és számmal megjelölni)

_____ Pótlap(ok): _____

6. Szlovéniában működő nevelési-oktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben/oktatásban részesülő gyermek(ek) adatai: AKI(K) UTÁN A TÁMOGATÁST IGÉNYLI (egynél több gyermek esetén az adatlap pótlapján kell a további gyermek(ek) adatait feltüntetni)

Családi és keresztnéve hivatalosan használt módon _____
(ahogy a személyazonossági igazolványban vagy születési igazolványban szerepel)

Családi és keresztnéve magyarul _____

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

(település)

Személyazonossági igazolvány száma: _____

Személyi szám: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI (amelybe(n) a gyerek tanul/iratkozott)

Oktatási intézmény neve az ország nyelvén: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

Oktatási intézmény címe

Település megnevezése: _____

Utca, hászám: _____

Posta: _____

A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. 3. c, 5. b, stb.): _____

A magyar nyelvoktatást biztosító/igazoló (oktatási) intézmény neve és címe (ha nem egyezik a fenti oktatási intézménnyel):

7. A megítélt támogatási összeg pénzügyi átutalását az alábbi pénzügyi számlára kérem:

1. Számlavezető pénzügyi intézmény neve:.....

2. Bankfiók:.....

3. Számlatulajdonos neve.....

4. Számlaszám:.....

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.

törvényes képviselő aláírása¹

kedvezményezett aláírás

5. Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat (a megfelelő részt kérjük aláírni a lábjegyzetben leírtaknak megfelelően):

5.1. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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.²

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____.

törvényes képviselő aláírása

5.2. Kedvezményezettként kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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): _____ 2020. _____.

kedvezményezett aláírása

¹ A törvényes képviselőnek csak akkor kell aláírnia, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

² Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

³ Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy.

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) a gyermek(ek) **érvényes személyazonosító okiratának** (személyi igazolvány vagy útlevél) **fénymásolata**, illetve ha még nem rendelkezik személyazonosító okirattal, akkor a **születési anyakönyvi kivonatának 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** (pl. a kiskorú születési anyakönyvi kivonatának másolata);
- c) a gyermek(ek) **iskolátogatósi/óvodátogatósi igazolásának** eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály/ tagozat/ csoport tannyelvének megjelölését, valamint a 2019/2020-as tanév első félévében felhalmozott **igazolatlan órák számát** A speciális magyar nyelvű oktatásban részesülő tanulók esetében az igazolásnak tartalmaznia kell a hivatalosan előírt, magyar nyelven tartott órák számát és a 2019/2020-as tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát. **Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!**
- d) az **igénylő szülő vagy nevelőszülő, illetve a gyermek bankkártyájának** fénymásolata.

AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2020. október 30.
Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2020. október 30.

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP**

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

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Szlovákiai Magyar Pedagógusok Szövetsége.



MINISZTERELNÖKSÉG
NEMZETPOLITIKAI ÁLLAMTITKÁRSÁG



BETHLEN GÁBOR
Alapkezelő Zrt.



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!

Az adatlap kitöltésével Ön beleegyezik, hogy az igényléssel kapcsolatos eljárás során a születési számát a folyósítást végző és a lebonyolító szervezet részére megadja; az adatkezelés a GDPR rendelkezéseinek betartásával történik.

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:

2. Oktatási intézmény típusa:

Óvoda

Alapiskola

Speciális iskola

Gimnázium

Szakközépiskola

Nyolcosztályos gimnázium

3. Szülő / egyéb törvényes képviselő neve¹

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

Vezetéknév

Utónév

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

4. Szülő / egyéb törvényes képviselő²

személyazonossági igazolványának száma:

születési száma:

5. Szülő / egyéb törvényes képviselő (nagykorúak esetében az igénylő) lakhelye:

Irányítószám, utca, település (szlovákul): _____

Levelezési cím (*ha nem egyezik a lakcímmel*):

Irányítószám, település, utca, házszám (szlovákul):

HASZNÁLATBAN LÉVŐ ELÉRHETŐSÉGEK:

Vezetékes telefon (távolsági hívószámmal): _____

Mobiltelefon: _____

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

Kötelező kitölteni!

Számlatulajdonos neve:

Pénzintézet neve:

(kérjük feltüntetni az IBAN kódot)

¹ Csak akkor szükséges kitölteni, ha a támogatási kérelmet benyújtó 18 éven aluli.

² Csak akkor szükséges kitölteni, ha a támogatási kérelmet benyújtó 18 éven aluli.

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 késeedelmi 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.

szülő/ egyéb törvényes képviselő aláírása³

kedvezményezett aláírása (tanuló)

5. Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat (a megfelelő részt kérjük aláírni a lábbjegyzetben leírtaknak megfelelően):

5.1. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban foglaltakat megismertem és elfogadom, továbbá jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a támogatási kérelemben feltüntetett személyes adataim, a kedvezményezett személyes adatai és a támogatási kérelemmel kapcsolatos egyéb adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.⁴

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

szülő / egyéb törvényes képviselő aláírása

5.2. Kedvezményezettként kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban foglaltakat megismertem és elfogadom, továbbá jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a kérelemben feltüntetett személyes adataim és a támogatási kérelemmel kapcsolatos egyéb adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.⁵

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

kedvezményezett aláírása (tanuló)

⁴Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

⁵ Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy.

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) a gyermek születési anyakönyvi kivonatának olvasható fénymásolata;
- b) a szülő/egyéb törvényes képviselő, illetve az igénylés benyújtásáig 18. életévét betöltött igénylő esetében a saját személyazonossági igazolványának olvasható fénymásolata;
- c) 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) hivatalos igazolás a bankszámlaszámról

AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2020. október 30.

Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2020. október 30.

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ÁLTAL KIADOTT IGAZOLÁS

TANULÓ NEVE: Osztály:

Középiskolás esetében:

Az igénylő már rendelkezik szakvizsgával:

Igen

Nem

Az igénylő már rendelkezik érettségivel

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: Pecsét helye:

Aláírás:

(az igazgató aláírása)

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

* (kivételet képeznek az alapiskolák és középiskolák I. évfolyamos diákjai – részükre ezt nem kell kitölteni, igazolni)

Igazolatlanul hiányzott órák száma (számmal és szóval):

Igazolás a tanuló igazolatlan hiányzásáról a 2019/2020-as tanév első félévében:

Igazolatlanul hiányzott órák száma (számmal és szóval):

Dátum:

Aláírás:

(az osztályfőnök neve olvashatóan és aláírása)

Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!

Megjegyzés

--	--	--	--

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
Hallgatói támogatás igénylésére
2019/2020**

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Concordia Minoritatis Hungaricae.



AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

1. Igénylő neve:

Családi és keresztnév magyarul: _____

Családi és keresztnév hivatalosan használt módon *(ahogy a személyazonossági igazolványban)*:

Nőknél az igénylő leánykori neve _____ *(névsorrend: családi név és keresztnév)*

2/a. Az igénylő hallgató személyazonossági igazolványának száma:

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

2/b. Az igénylő hallgató személyazonossági száma:

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

3. Igénylő hallgató lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén:

Utca, házszám: _____

Település: _____

Település (magyarul): _____

Postai irányítószám:

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

3/b Értesítési címe: (ha nem egyezik a fenti lakcímmel) _____ - _____

Telefon (vezetékes): _____ / _____ Telefon (mobil): _____ / _____

Egyéb elérhetőség: E-mail: _____ @ _____ . _____

4. OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI

Oktatási intézmény neve szerbül: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY CÍME:

Postai irányítószám:

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

Település megnevezése: _____

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 HIÁNYPÓTLÁSRA (Személyesen vagy postai úton a CMH IRODÁKNAK), AKKOR AZ IGÉNYLÉS NEM TÁMOGATHATÓ! HIÁNYPÓTLÁSRA CSAK EGYSZER VAN LEHETŐSÉG!

5. NYILATKOZAT:

- Vállalom, hogy a megírt támogatási összeget a támogatás céljának megfelelően használom fel.
- Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható jogszerűen támogatás a támogatási döntés tartalmát értemben befolyásoló valótlan, hamis vagy megtévesztő adat szolgáltatása vagy ilyen nyilatkozatot megtétele esetén.
- 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.
- Tudomásul veszem, hogy a támogatási kérelem jogosságát, a támogatás felhasználását a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint támogató, és a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizhetik.
- Kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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.
- Tudomásul veszem a Concordia Minoritatis Hungaricae (CMH) Polgári Egyesület (továbbiakban: CMH) (Szabadka, Szerbia, Ptujaska 1, adószám:100849851, törzsszám:08743118, képviselő: Dudás Károly, elnök) írásos adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatójába foglalt feltételeket, jogokat, köteleességeket és ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy az igénylésem részét képező, illetve az igénylés keretében megküldött személyes adataimat és dokumentumaimat a CMH a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. által meghirdetett „Szülőföldön magyarul” program lebonyolítása során a Személyes adatok védelméről szóló törvény (SZK Hivatalos közlönye, sz. 87/2018) rendelkezéseinek és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően feldolgozza, nyilvántartsa, kezelje, valamint külföldre továbbítsa vagy más módon más személyeknek

hozzáférést biztosítson a törvénnyel és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóval összhangban.
Tanúsítom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

az igénylő 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.

Megjegyzés

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL” ADATLAP

Nevelési, oktatási, valamint tankönyv- és taneszköz támogatás igénylésére

2019/2020.

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Concordia Minoritatis Hungaricae.



KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK

- a gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatának másolata és - amennyiben rendelkezésre áll - személyazonosító okiratának fénymásolata
- 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.)
- a gyermek(ek) óvodai, iskolai előkészítő-, vagy iskolalátogatási igazolásának eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály/ tagozat/ csoport tannyelvének megjelölését, valamint a 2019/2020-as 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 2019/2020-as tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát.

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

1. Igénylő szülő/más törvényes képviselő (a továbbiakban: szülő) neve

Családi és keresztnév magyarul: _____

Családi és keresztnév hivatalosan használt módon (ahogy a személyazonossági igazolványban szerepel):

Nőknél az igénylő leánykori neve _____ (névsorrend: családi név és keresztnév)

2/a. Az igénylő szülő személyazonossági igazolványának száma:

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

2/b. Az igénylő szülő személyazonossági száma:

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

3. Igénylő szülő lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén

Utca, házszám: _____

Település: _____
(Hivatalos nyelvén-szerbül) (Magyarul)

Postai irányítószám:

3/b Értesítési címe: (ha nem egyezik a fenti lakcímmel)

Telefon (vezetékes): _____ / _____ Telefon (mobil): _____ / _____

Egyéb elérhetőség: E-mail: _____ @ _____ . _____

4. A saját háztartásban nevelt, Szerbiában működő közoktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben, oktatásban részesülő valamennyi kiskorú gyermek száma, akik után a támogatást igénylik (betűvel és számmal megjelölni):

Azaz _____
(betűkkel)

5. A Szerbiában működő közoktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben/oktatásban részesülő gyermek(ek) adatai: AKI(K) UTÁN A TÁMOGATÁST IGÉNYLI (kettőnél több gyermek esetén, az adatlap pótlapján kell a további gyermek(ek) adatait feltüntetni)

Családi és keresztnéve hivatalosan használt módon _____
(ahogy a személyazonossági igazolványban vagy születési igazolványban szerepel)

Születési hely: _____

Születési idő (év, hó, nap): / / Születési igazolványának száma: _____ / _____

Személyazonossági szám:

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI ÉS TÍPUSA: Óvoda Általános iskola Középiskola

Oktatási intézmény hivatalos neve: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY CÍME

Település megnevezése:

Utca, házszám: _____

A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. óvodásoknál csoport+0, III+C, V+B, stb)

**5. A Szerbiában működő közoktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben/oktatásban részesülő gyermek(ek) adatai: AKI(K)
UTÁN A TÁMOGATÁST IGÉNYLI (kettőnél több gyermek esetén, az adatlap pótlapján kell a további gyermek(ek) adatait feltüntetni)**

Családi és keresztnéve hivatalosan használt módon _____
(ahogy a személyazonossági igazolványban vagy születési igazolványban szerepel)

Születési hely: _____

Születési idő (év, hó, nap): / / Születési igazolványának száma: _____ / _____

Személyazonossági szám:

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI ÉS TÍPUSA: Óvoda Általános iskola Középiskola

Oktatási intézmény hivatalos neve: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY CÍME

Település megnevezése: _____

Utca, házszám: _____

A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. óvodásoknál csoport+0, III+C, V+B, stb)

**6. A MEGÍTÉLT TÁMOGATÁSI ÖSSZEG FOLYÓSÍTÁSÁRA VONATKOZÓ
ADATOK**

- A megítélt támogatási összeg banki átutalással történik, melyről postai úton kap tájékoztatást. A támogatás folyósítása a Bizottság által meghatározott EUR összegben történik.
- Azon igénylők szülők/igénylők, akik az előző igénylési időszakokban nyitottak folyószámlát a Vojvodanska banka a.d.-nál, pozitív elbírálás esetén a 2019/2020. évi igénylési időszakban is erre kapják a támogatást.
- A 2020. évben először igénylőknek a pozitív elbírálásról szóló értesítés kézhezvételét követően szükséges lesz folyószámla nyitása a Vojvodanska banka a.d.-nál. Ennek menetéről szintén értesítést kapnak.

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

Amennyiben bizonytalan, hívja a felhívásban meghirdetett információs telefonszámot.

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

NYILATKOZAT:

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen, a jelen igénylésben szereplő tanuló magyar nyelvű oktatása–nevelése céljából használok 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.

szülő/egyéb törvényes képviselő aláírása¹

kedvezményezett aláírása

5. Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat (a megfelelő részt kérjük aláírni a lábbjegyzetben leírtaknak megfelelően):

5.1. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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.²

5.2. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a Concordia Minoritatis Hungaricae (CMH) Polgári Egyesület (továbbiakban: CMH) (Szabadka, Szerbia, Ptujaska 1, adószám:100849851, törzsszám:08743118, képviselő: Dudás Károly, elnök), mint lebonyolító szervezet írásos adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatójában foglalt feltételeket, jogokat, kötelelességeket megismertem, elfogadom és ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy az igénylésem részét képező, illetve az igénylés keretében megküldött személyes adatokat és dokumentumokat a CMH a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. által meghirdetett „Szülőföldön magyarul” program lebonyolítása során a Személyes adatok védelméről szóló törvény (SZK Hivatalos közlönye, sz. 87/2018) rendelkezéseinek és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően feldolgozza, nyilvántartsa, kezelje, valamint külföldre továbbítsa, vagy más módon más személyeknek hozzáférést biztosítson a törvénnyel és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóval összhangban.

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

szülő/egyéb törvényes képviselő aláírása

5.3. Kedvezményezettként kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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

5.4. Kedvezményezettként kijelentem, hogy a Concordia Minoritatis Hungaricae (CMH) Polgári Egyesület (továbbiakban: CMH) (Szabadka, Szerbia, Ptujaska 1, adószám: 100849851, törzsszám: 08743118, képviselő: Dudás Károly, elnök), mint lebonyolító szervezet írásos adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatójában foglalt feltételeket, jogokat, kötelelességeket megismertem, elfogadom és ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy az igénylésem részét képező, illetve az igénylés keretében megküldött személyes adataimat és dokumentumaimat a CMH a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. által meghirdetett „Szülőföldön magyarul” program lebonyolítása során a Személyes adatok védelméről szóló törvény (SZK Hivatalos közlönye, sz. 87/2018) rendelkezéseinek és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően feldolgozza, nyilvántartsa, kezelje, valamint külföldre továbbítsa, vagy más módon más személyeknek hozzáférést biztosítson a törvénnyel és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóval összhangban.

dátum): _____ 2020. _____ .

Kelt (hely,

kedvezményezett aláírása

¹ A törvényes képviselőnek csak akkor kell aláírnia, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

² Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

³ Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy.

Ha felsőfokú tanulmányait nem a lakhelyén végzi, kérjük, ide vezesse fel az egyetemi bentlakásának, vagy albérleti lakásának címét.

Postai irányítószám (Kód):

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

 Település: _____

Utca: _____

Hátszám: _____

Megye: _____

5. Romániában működő felsőfokú oktatási intézmény adatai (amelyben a hallgató tanul):

Oktatási intézmény hivatalos neve (román nyelven): _____

Oktatási intézmény hivatalos címe (magyarul): _____

Helység megnevezése: _____ Megye: _____

Utca: _____ Házszám: _____

Képzés típusa:

Alapképzés (I–VI. év)

Magiszteri képzés (I–II. év)

Látogatott szak: Részben magyar nyelvű oktatás esetében a magyarul hallgatott tantárgy(ak) neve, amely(ek) a hallgatói jogviszonyt igazoló iraton fel van(nak) tüntetve:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. NYILATKOZAT

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 késelemmi 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, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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 Romániai Magyar Pedagógusok Szövetsége, mint lebonyolító és adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.
- Tanúsítom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

az igénylő aláírása

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

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

AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2020. október 30.
Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2020. október 30.

4. Szülő foglalkozása: mezőgazdász (agricultor) nyugdíjas (pensionar) munkanélküli (fara ocupatie)
 diák (student) alkalmazott (salariat) Munkáltató neve (angajator)

5. Romániában működő oktatási intézményben, magyar nyelvű óvodai, alap, illetve középfokú oktatásban résztvevő gyerek(ek) száma (az igénylésbe foglalt gyermekek száma):

6. Romániában működő oktatási intézményben, magyar nyelvű óvodai, alap, illetve középfokú oktatásban résztvevő gyermek(ek) adatai, AKI(K) UTÁN A TÁMOGATÁST IGÉNYLI. Kettőnél több gyermek adatait a harmadik oldalon található pótlapon, a 9, 10. pontokban lehet feltüntetni, további gyermekek adatai a harmadik oldalról az igénylő által készített fénymásolaton rögzíthetők. Egy családba tartozó gyermekek után kérjük a támogatásokat ugyanabban az igénylésben igényelni.

Gyermek személyi száma (CNP):

születési anyakönyvi kivonatban vagy a személyazonossági igazolványban található 13 jegyű szám

Családi és keresztnéve(i) _____

ahogy a születési anyakönyvi kivonatban vagy a személyazonossági igazolványban található

Ha iskolás, hányadik osztályos:

E vagy I.-XII.

Ha óvodás, melyik csoportba jár:

kis, közép, nagy

A képzés típusa (a megfelelőt kérjük bejelölni):

Óvoda

Elemi iskola (E vagy I-IV)

Általános iskola (V-VIII)

Vokacionális líceum (pl. művészeti (IX-XII))

Elméleti líceum (IX-XII)

Szaklíceum (IX-XII)

Szakiskola (IX-XI)

Fakultatív vagy opcionális, vagy egyéb, azaz: _____

Kérjük a megfelelőt aláhúzni vagy kitölteni

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI (amelyben a gyerek tanul)

Oktatási intézmény neve: _____

Település megnevezése: _____

Megye: _____

7. További gyermek adatai

Gyermek személyi száma (CNP):

születési anyakönyvi kivonatban vagy a személyazonossági igazolványban található 13 jegyű szám

Családi és keresztnéve(i) _____

ahogy a születési anyakönyvi kivonatban vagy a személyazonossági igazolványban található

Ha iskolás, hányadik osztályos:

E vagy I.-XII.

Ha óvodás, melyik csoportba jár:

kis, közép, nagy

A képzés típusa (a megfelelőt kérjük bejelölni):

Óvoda

Elemi iskola (E vagy I-IV)

Általános iskola (V-VIII)

Vokacionális líceum (pl. művészeti (IX-XII))

Elméleti líceum (IX-XII)

Szaklíceum (IX-XII)

Szakiskola (IX-XI)

Fakultatív vagy opcionális, vagy egyéb, azaz: _____

Kérjük a megfelelőt aláhúzni vagy kitölteni

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI (amelyben a gyerek tanul)

Oktatási intézmény neve: _____

Település megnevezése: _____

Megye: _____

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.

törvényes képviselő aláírása¹

kedvezményezett aláírása

5. Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat (a megfelelő részt kérjük aláírni a lábbjegyzetben leírtaknak megfelelően):

5.1. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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.²

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

törvényes képviselő aláírása

5.2. Kedvezményezettként kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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): _____ 2020. _____ .

kedvezményezett aláírása

¹ A törvényes képviselőnek csak akkor kell aláírnia, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

² Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

³ Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy.

9. További gyermek adatai

Gyermek személyi száma (CNP):

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

születési anyakönyvi kivonatban vagy a személyazonossági igazolványban található 13 jegyű szám

Családi és keresztnéve(i)

ahogy a születési anyakönyvi kivonatban vagy a személyazonossági igazolványban található

Ha iskolás, hányadik osztályos:

E vagy I.-XII.

Ha óvodás, melyik csoportba jár:

kis, közép, nagy

A képzés típusa (a megfelelőt kérjük bejelölni):

Óvoda

Elemi iskola (E vagy I-IV)

Általános iskola (V-VIII)

Vokacionális líceum (pl. művészeti (IX-XII))

Elméleti líceum (IX-XII)

Szaklíceum (IX-XII)

Szakiskola (IX-XI)

Fakultatív vagy opcionális, vagy egyéb, azaz: _____

Kérjük a megfelelőt aláhúzni vagy kitölteni

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI (amelyben a gyerek tanul)

Oktatási intézmény neve: _____

Település megnevezése: _____

Megye: _____

10. További gyermek adatai

Gyermek személyi száma (CNP):

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

születési anyakönyvi kivonatban vagy a személyazonossági igazolványban található 13 jegyű szám

Családi és keresztnéve(i)

ahogy a születési anyakönyvi kivonatban vagy a személyazonossági igazolványban található

Ha iskolás, hányadik osztályos:

E vagy I.-XII.

Ha óvodás, melyik csoportba jár:

kis, közép, nagy

A képzés típusa (a megfelelőt kérjük bejelölni):

Óvoda

Elemi iskola (E vagy I-IV)

Általános iskola (V-VIII)

Vokacionális líceum (pl. művészeti (IX-XII))

Elméleti líceum (IX-XII)

Szaklíceum (IX-XII)

Szakiskola (IX-XI)

Fakultatív vagy opcionális, vagy egyéb, azaz: _____

Kérjük a megfelelőt aláhúzni vagy kitölteni

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI (amelyben a gyerek tanul)

Oktatási intézmény neve: _____

Település megnevezése: _____

Megye: _____

AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2020. október 30.

Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2020. október 30.

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
HALLGATÓI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE**

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Horvátországi Magyar Pedagógusok Fóruma.



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): _____

3.9. 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 zsrírszámla):

HR **3 1** **NYLATKOZAT**

- Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget a támogatás céljának megfelelően használom fel.
- Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható jogszerűen támogatás a támogatási döntés tartalmát érdemben befolyásoló valótlan, hamis vagy megtévesztő adat szolgáltatása vagy ilyen nyilatkozatot megtétele esetén.
- 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 üzleti kamattal, késedelem esetén késedelmi kamattal növelt mértékben köteles visszafizetni.
- Tudomásul veszem, hogy a támogatási kérelem jogosságát, a támogatás felhasználását a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint támogató, és a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizhetik.
- Kijelentem, hogy a www.bgazrt.hu oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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): _____ 2020. _____.

*az igénylő aláírása***KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

- igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
- 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!**
- hallgató nevére nyitott horvátországi előírások szerinti zsrírszámla IBAN számát tartalmazó irat (szerződés, egyéb a számlatulajdonos nevét és IBAN számlaszámát tartalmazó banki irat) fénymásolata.

AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2020 október 30.
Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2020. október 30.

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP**

A NEVELÉSI, OKTATÁSI TÁMOGATÁS VALAMINT TANKÖNYV ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a **Horvátországi Magyar Pedagógusok Fóruma**.



KÉRJÜK, hogy az Adatlap rovatait jól olvashatóan, **NYOMTATOTT NAGYBETŰS** írásmóddal, **LATIN BETŰKKEL** töltsé 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** _____

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.

törvényes képviselő aláírása¹

kedvezményezett aláírása

5. Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat (a megfelelő részt kérjük aláírni a lábjegyzetben leírtaknak megfelelően):

5.1. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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.²

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

törvényes képviselő aláírása

5.2. Kedvezményezettként kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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): _____ 2020. _____ .

kedvezményezett aláírása

¹ A törvényes képviselőnek csak akkor kell aláírnia, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

² Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

³ Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy.

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
NEVELÉSI, OKTATÁSI, VALAMINT TANKÖNYV- ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

A/B

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a „KMKSZ” Jótékonysági Alapítvány



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.) adatai¹

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: Érvényességi ideje

Kiadó szerv: _____

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

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

¹ Csak akkor szükséges a törvényes képviselő adatait megadni, ha az 1. pontban meghatározott gyermek 18 éven aluli személy!

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

Értesítési címe (ha nem egyezik a fenti laccímmel): _____ Postai irányítószám:

--	--	--	--	--

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

Utca: _____ Házzám, 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, házzám: _____

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

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 2019/2020-as 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 2019/2020-as 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: _____

Kelt: _____ 2020. _____

_____ *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 üzleti kamattal, késedelem esetén késeedelmi 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.

_____ *törvényes képviselő aláírása²*

_____ *kedvezményezett aláírása*

² A törvényes képviselőnek csak akkor kell aláírnia, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

5. Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat (a megfelelő részt kérjük aláírni a lábbjegyzetben leírtaknak megfelelően):

5.1. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a www.bgazrt.hu oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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.³

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

törvényes képviselő aláírása

5.2. Kedvezményezettként kijelentem, hogy a www.bgazrt.hu oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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.⁴

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

kedvezményezett aláírása

AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2020. október 30.

³Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

⁴Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy.

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
HALLGATÓI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE**

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a „KMKSZ” Jótékonysági Alapítvány



Kérjük, a kitöltés előtt olvassa el figyelmesen az igénylési csomagban található 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!

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

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

A igénylési űrlap kódszáma (a megbízott tölti ki):

1. Igénylő neve magyarul: _____

Nőknél az igénylő leánykori neve _____

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

Az igénylő születési ideje (év, hó, nap):

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

2. Az igénylő személyazonossági igazolványának száma:

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

A személyi igazolvány kiadásának dátuma:

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

Érvényesség ideje:

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

A személyi igazolványt kiadó szerv (az ország nyelvén):

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

3. Az igénylő adóazonosító száma:

4. Az igénylő lakcíme ukránul és egyéb személyes adatai:

Postai irányítószám:

Megye: _____ Járás: _____

Település: _____ Település (magyarul): _____

Utca: _____ Hászám, lakrész: _____

Értesítési címe (ha nem egyezik a fenti lakcímmel):

Telefon (távolsági hívószámmal): _____

Mobiltelefon: _____

5. Az oktatási intézményadatai:

Az oktatási intézmény neve az ország nyelvén:

Az oktatási intézmény neve magyarul:

Az oktatási intézmény típusa:

Az oktatási intézmény címe:

Megye: _____ Járás: _____

Település megnevezése: _____ Utca, hászám: _____

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

A igénylési adatlapot kitöltő megbízott neve: _____

2020. _____ (megbízott aláírása)

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

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

_____ A csatolt mellékletek száma:

NYILATKOZAT:

- Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget a támogatás céljának megfelelően használom fel.
- Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható jogszerűen támogatás a támogatási döntés tartalmát érdemben befolyásoló valótlán, hamis vagy megtévesztő adat szolgáltatása vagy ilyen nyilatkozatot megtétele esetén.
- 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 üzleti kamattal, késedelem esetén késedelmi 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, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban 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): _____ 2020. _____ .

az igénylő aláírása

