

Lebonyolító szerv tölti ki!

Támogatási kérelem sorszáma:

TÁMOGATÁSI KÉRELEM

**„A kárpátaljai magyar nyelvű közoktatásban, szórványterületeken dolgozó pedagógusok
2019/2020-as tanévre szóló támogatása”**

Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel vagy számítógéppel kitölteni!

1. A támogatási kérelmet benyújtó személyi adatai

Név magyarul: _____ Szül. dátum:

Név személyi igazolvány szerint (vezetéknev, utónév, atyai név):

Adóazonosító szám:

Személyazonosító igazolvány száma:

Személyazonosító igazolvány kiadásának dátuma:

Kiadó szerv: _____

Állandó lakcím az ország nyelvén: _____ Postai irányítószám:

Megye: _____ Járás: _____ Település _____

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

Állandó lakcím magyar nyelven: _____

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

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

Utca: _____ Házsám, lakrész: _____

E-mail cím (kötelező): _____

Állandó lakcím és az oktatási intézmény közötti távolság: _____ km

Fizetési számlaszámra vonatkozó adatok:

Fizetési számla tulajdonosának neve: _____,

Pénzforgalmi intézmény neve: _____,

Fizetési számla száma: _____, SWIFT – kód: _____

2. Az oktatási intézmény és a támogatási kérelmet benyújtó személy ahhoz kapcsolódó adatai

Az oktatási intézmény neve az ország nyelvén:

Az oktatási intézmény neve magyarul:

Oktatási intézmény bejegyzési száma (ЄДРПОУ): _____

Oktatási intézmény bejegyzési dátuma: _____

Oktatási intézmény típusa: általános iskola középiskola

iskola-óvoda elemi iskola líceum gimnázium koledzs egyéb: _____

Oktatási intézmény hivatalos oktatási nyelve(i): _____

Oktatási intézmény címe magyarul:

Megye: _____ Járás: _____ Település: _____

Utca, házszám: _____ Telefon: _____ E-mail: _____

Pedagógusi munkaviszony időtartama összesen (év): _____ és az adott intézményben (év): _____

Diploma száma: _____ kiadási éve: _____ A kiadó intézmény: _____

Kelt: _____

Aláírás

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- **Érvényes személyazonossági igazolvány** fénymásolata;
- **Adóazonosító számot igazoló** okmány fénymásolata;
- **Diploma** (végzettséget igazoló okiratának) fénymásolata és annak magyar nyelvű fordítása;
- **Munkáltatói igazolás eredeti példánya**, (az oktatási intézmény(ek) igazolásának eredeti példánya a pedagógus munkaviszonyáról);
- **Szakmai önéletrajz**;
- a kérelmező nevére szóló EUR vagy HUF fogadására alkalmas **fizetési számláról igazolás**

csatolt mellékletek száma: _____

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

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 szociális 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 Kárpátaljai Magyar Pedagógusszövetség, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.

NYILATKOZAT

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen, a jelen támogatási kérelemben meghatározott célból 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 jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét a jogszabályban meghatározott ügyleti kamattal, késedelem esetén késedelmi kamattal növelt mértékben köteles vagyok visszafizetni.
4. Tudomásul veszem, hogy a támogatási kérelem jogosságát, a támogatás felhasználását a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint támogató, valamint a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizhetik.

Kelt(hely,dátum): _____ 20__ . _____ . _____

Aláírás