„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.



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*

Amennyiben a kiskorú családneve nem egyezik meg a szülő/nevelőszülő családnevével, mellékelni kell a pályázat beadására vonatkozó jogosultságot igazoló dokumentumot.

/

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 neve[[1]](#footnote-1)**

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 képviselő[[2]](#footnote-2)**  személyazonossági igazolványának száma:  születési száma:  mennyiben a kiskorú családneve nem egyezik meg a szülő/nevelőszülő családnevével, mellékelni kell a pályázat beadására vonatkozó jogosultságot igazoló dokumentumot.  / |

### 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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S | K |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**N Y I L A T K O Z A T:**

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő/ egyéb *törvényes képviselő aláírása[[3]](#footnote-3)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*kedvezményezett aláírása (tanuló)*

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 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]](#footnote-4)

Kelt (hely, dátum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő / egyéb *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 egyéb adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.[[5]](#footnote-5)

Kelt (hely, dátum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*kedvezményezett aláírása (tanuló)*

**KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

1. a gyermek **születési anyakönyvi kivonatának olvasható fénymásolata**;
2. a szülő/egyéb törvényes képviselő, illetve az igénylés benyújtásáig 18. életévét betöltött igénylő esetében a saját **személyazonossági igazolványának olvasható** fénymásolata;
3. 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.)**
4. 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\*:**

***\*(kivételt 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!**

1. Csak akkor szükséges kitölteni, ha a támogatási kérelmet benyújtó 18 éven aluli. [↑](#footnote-ref-1)
2. Csak akkor szükséges kitölteni, ha a támogatási kérelmet benyújtó 18 éven aluli. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy. [↑](#footnote-ref-5)