

„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 lebonyolító 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



.....
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**, vagy az **igénylés kitöltéséig 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 példánya**, 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)

NINCS

S K

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ÁLTAL KIADOTT IGAZOLÁS

TANULÓ NEVE:

Évfolyam Osztály

Középiskolás esetében:

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)