



2018/2019.

BETHLEN GÁBOR  
Alapkezelő Zrt.

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”

## ADATLAP

## A NEVELÉSI, OKTATÁSI TÁMOGATÁS VALAMINT TANKÖNYV ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

KÉRJÜK, hogy az Adatlap rovatait jól olvashatóan, **NYOMTATOTT NAGYBETŰS** írásmóddal, **LATIN BETŰKKE**l töltsse 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** \_\_\_\_\_



### 3. Az oktatási intézmény / óvoda adatai (amelyben a diák/óvodás tanul)

3.1. Az intézmény neve az ország nyelvén: \_\_\_\_\_

3.2. Az intézmény neve magyarul: \_\_\_\_\_

3.3. A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. 3.c, V.b, stb.):  
\_\_\_\_\_

3.4. Intézmény típusa (a megfelelőt kérjük bekarikázni):

- a) óvoda
- b) általános iskola
- c) gimnázium
- d) szakközépiskola

3.5. A diák/óvodás:

- a) magyar tannyelvű oktatásban részesül (A vagy B modell),
- b) anyanyelvű órákra jár (C modell). (a megfelelőt kérjük bekarikázni)

### 4. A szülő / törvényes képviselő adatai

4.1. Azonosító okiratának száma \_\_\_\_\_

4.2. Okirat típusa: \_\_\_\_\_

4.3. Családi és keresztnév magyarul: \_\_\_\_\_

4.4. Családi és keresztnév hivatalosan használt módon: \_\_\_\_\_

4.5. Címe (hivatalosan–ország, település, utca, ház sz.) – kitöltendő amennyiben eltér a gyermek címétől: \_\_\_\_\_

4.6. Személyi szám (OIB) \_\_\_\_\_

4.7. E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### 5. A bank adatai – ahova az Igénylő (diák/óvodás) a támogatás átutalását kéri:

5.1. Bank neve: \_\_\_\_\_

5.2. Számlatulajdonos (diák/óvodás) neve: \_\_\_\_\_

5.3. Diák/ óvodás IBAN számlaszáma (kizárólag zsírószámla):

HR           **31**

**Amennyiben a dokumentáció hiányos és 15 napon belül nem kerül hiánypótlásra, akkor 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 ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2019. május 3.  
Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2019. május 3.**



## 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.

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](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 (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.<sup>1</sup>

5.2. A kedvezményezett törvényes képviselőjeként 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 (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](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 (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.<sup>2</sup>

Kelt (hely, dátum): \_\_\_\_\_ 2019. \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
törvényes képviselő aláírása

\_\_\_\_\_  
a kedvezményezett aláírása

### KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) a gyermek(ek) **születési anyakönyvi kivonatának**, és ha már rendelkezik bármilyen érvényes személyazonosító okirattal, annak 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** (válásról szóló bírósági végzés, a törvényes képviselő megbízásáról szóló hatósági döntés, stb.);
- c) a gyermek(ek) **iskolai/óvodai igazolásának** eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály/tagozat/ csoport tannyelvének megjelölését, valamint a 2017/2018-as tanév első félévében felhalmozott **igazolatlan órák számát**. A fakultatív magyar nyelvű oktatásban részesülő tanulók esetében az igazolásnak tartalmaznia kell a hivatalosan előírt, magyar nyelven tartott órák számát és a 2017/2018-as tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát. **Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!**
- d) az igénylő **diák/óvodás nevére nyitott horvátországi előírások szerinti zsrószámra IBAN számát tartalmazó irat** (szerződés, egyéb a számlatulajdonos nevét és IBAN számlaszámát tartalmazó banki irat ) fénymásolata.

<sup>1</sup> Amennyiben a kedvezményezett 14 éven aluli személy. Ebben az esetben csak a törvényes képviselőnek kell aláírnia a nyilatkozatot.

<sup>2</sup> Amennyiben a kedvezményezett 14 éven felüli személy. Ebben az esetben a törvényes képviselőnek és a kedvezményezettnek is alá kell írnia a nyilatkozatot.