



BETHLEN GÁBOR
Alapkezelő Zrt.

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”

ADATLAP

A NEVELÉSI, OKTATÁSI TÁMOGATÁS VALAMINT TANKÖNYV ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a.) a törvényes képviselő érvényes személyazonosító okiratának fénymásolata;
Amennyiben a kiskorú családneve nem egyezik meg az igénylő szülő/nevelőszülő családnevével, mellékelni kell a következő dokumentumok valamelyikének fénymásolatát: válásról szóló bírósági végzés, a nevelőszülő megbízásáról szóló hatósági döntés.
- b.) a kiskorú gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatának, és ha már rendelkezik bármilyen érvényes személyazonosító okirattal, akkor annak fénymásolata is;
- c.) a kiskorú gyermek(ek) iskolalátogatási / óvodalátogatási igazolásának eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály / tagozat / csoport tannyelvének és a 2014/2015-ös tanévben igazolatlanul mulasztott órák számát. A fakultatív magyar nyelvű oktatásban részesülő tanulók esetében az igazolásnak tartalmaznia kell a hivatalosan előírt, magyar nyelven tartott órák számát és a 2014/2015-ös tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát.
- d.) az igénylő diák nevére nyitott horvátországi előírások szerinti zsrírszámla IBAN számát tartalmazó irat (szerződés, bankkártya) fénymásolata.

KÉRJÜK, hogy az Adatlap rovatait jól olvashatóan, NYOMTATOTT NAGYBETŰS írásmóddal, LATIN BETŰKKEL töltsse ki! 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)** szakközépiskola3.5. A diák/óvodás: **a)** magyar tannyelvű oktatásban részesül,**b)** anyanyelvű órákra jár.

(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 zsrószámla):

HR **3 1** **AZ IGÉNYLÉS BEADÁSA ELŐTT BIZONYOSODJON MEG RÓLA, HOGY MINDEN, A KIÍRÁSBAN SZEREPLŐ FELTÉTELNEK ELEGET TETT!!!****Amennyiben bizonytalan, hívja a felhívásban meghirdetett információs telefonszámot.****AZ ADATLAP BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE: 2015. április 24.****Az adatlap utolsó postára adási dátuma: 2015. április 24.**

NYILATKOZAT:

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

2. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a megítélt támogatás visszavonandó, a folyósított támogatás pedig a hatályos jogszabályok szerint visszafizetendő.

3. Kijelentem, hogy a támogatásokkal összefüggő eseti ellenőrzést elfogadom, az ellenőrzési eljárás során a hatályos jogszabályok szerinti együttműködést vállalom.

4. Adatvédelmi záradék

Alulírott hozzájárulok a támogatás tényének nyilvánosságra hozatalához, valamint az igénylőlapon szereplő személyes adatoknak az igénylés elbírálásával kapcsolatos kezeléséhez, a Horvátországi Magyar Pedagógusok Fórumára valamint a Bethlen Gábor Alapra vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

Kelt (hely, idő): _____

A szülő (törvényes képviselő)/igénylő aláírása