

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL” PROGRAM
ADATLAP
HALLGATÓI TÁMOGATÁSI KÉRELEM
2022/2023**

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a „Szülőföldön magyarul” című program támogatásait a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Szlovákiai Magyar Pedagógusok Szövetsége.



MINISZTERELNÖKSÉG
NEMZETPOLITIKAI ÁLLAMTITKÁRSÁG



BETHLEN GÁBOR
Alapkezelő Zrt.



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, úgy a támogatási kérelem nem támogatható.

Hiánypótlásra csak egyszer van lehetőség.

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ.

Kódszám : _____ (az iroda tölti ki)

1. Az igénylő neve (névsorrend: család- és keresztnév)

Család- és keresztnéve(i) hivatalosan (ahogy a személyazonosító okiratban szerepel): _____

2. Az igénylő születési helye (ahogy a személyazonosító okiratban szerepel):

Ország: _____ Helység: _____

Járás: _____

3. Az igénylő személyazonossági igazolványának száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési szám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Az igénylő lakcíme (ahogy a személyazonosító okiratban szerepel):

Utca: _____ Házszám: _____

Helység: _____ Járás: _____

Postai irányítószám: _____

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

Használatban lévő elérhetőségek:

Vezetékes telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

Mobiltelefon szám: _____

E-mail cím (olvasható formában): _____@_____

5. A Szlovákiában működő felsőfokú oktatási intézmény adatai, amelyben a hallgató tanul:

Oktatási intézmény hivatalos neve (szlovák és magyar nyelven):

Oktatási intézmény hivatalos címe (szlovákul):

Helység megnevezése: _____ Járás: _____

Utca: _____ Házszám: _____

Képzés típusa:

Alapképzés (I–III. év)

Magiszteri képzés (I–II. év)

Látogatott szak(ok): amely(ek) a hallgatói jogviszonyt igazoló iraton fel van(nak) tüntetve:

6. Az igénylő banki adatai:

Számlatulajdonos neve: _____

Pénzintézet (bank) neve: _____

IBAN bankszámlaszám:

S	K																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NYILATKOZAT

1. Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható jogszerűen támogatás a támogatási döntés tartalmát érdemben befolyásoló valótlan, hamis vagy megtévesztő adat szolgáltatása vagy ilyen nyilatkozat megtétele esetén.
2. Tudomásul veszem, hogy a támogatás jogosulatlan igénybevétele, továbbá a támogatás visszavonása esetén a kedvezményezett a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét a jogszabályban meghatározott üzleti kamattal, késedelem esetén késedelmi kamattal növelt mértékben köteles visszafizetni.
3. Tudomásul veszem, hogy a támogatási kérelem jogosságát, a támogatás felhasználását a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint támogató, és a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizhetik.
4. Kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban foglaltakat megismertem és elfogadom.

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(Keltetés helye és ideje)

(a kérelmező aláírása)

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) a támogatási kérelmet benyújtó **érvényes személyazonosító okiratának** fénymásolata;
- b) a támogatási kérelmet benyújtó 30 napnál nem régebbi, **hallgatói jogviszonyát igazoló okirat** eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait **egészben vagy részben magyar nyelven folytatja. Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolások nem elfogadhatóak.;**
- c) **érvényes igazolás az adatlapon feltüntetett banki adatokról** (pl. a számlanyitáskor kézhez kapott banki dokumentum másolata, vagy bankszámla kivonat), amely kötelezően tartalmazza a számlatulajdonos nevét, valamint a bankszámlaszámot **IBAN formátumban**.