

--	--	--	--

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL” ADATLAP

Nevelési, oktatási, valamint tankönyv- és taneszköz támogatás igénylésére

2019/2020.

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Concordia Minoritatis Hungaricae.



KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK

- a gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatának másolata és - amennyiben rendelkezésre áll - személyazonosító okiratának fénymásolata
- 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.)
- a gyermek(ek) óvodai, iskolai előkészítő-, vagy iskolalátogatási igazolásának eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály/ tagozat/ csoport tannyelvének megjelölését, valamint a 2019/2020-as tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát az osztálytanító vagy az osztályfőnök aláírásával hitelesítve. Az egyéb magyar nyelvű oktatásban részesülő tanulók esetében az igazolásnak tartalmaznia kell a hivatalosan előírt, magyar nyelven tartott órák számát és a 2019/2020-as tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát.

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

1. Igénylő szülő/más törvényes képviselő (a továbbiakban: szülő) neve

Családi és keresztnév magyarul: _____

Családi és keresztnév hivatalosan használt módon (ahogy a személyazonossági igazolványban szerepel):

Nőknél az igénylő leánykori neve _____ (névsorrend: családi név és keresztnév)

2/a. Az igénylő szülő személyazonossági igazolványának száma:

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

2/b. Az igénylő szülő személyazonossági száma:

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

3. Igénylő szülő lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén

Utca, házszám: _____

Település: _____ (Hivatalos nyelvén-szerbül) _____ (Magyarul)

Postai irányítószám:

3/b Értesítési címe: (ha nem egyezik a fenti lakcímmel) _____

Telefon (vezetékes): _____ / _____ Telefon (mobil): _____ / _____

Egyéb elérhetőség: E-mail: _____ @ _____ . _____

4. A saját háztartásban nevelt, Szerbiában működő közoktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben, oktatásban részesülő valamennyi kiskorú gyermek száma, akik után a támogatást igénylik (betűvel és számmal megjelölni):

Azaz _____ (betűkkel)

5. A Szerbiában működő közoktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben/oktatásban részesülő gyermek(ek) adatai: AKI(K) UTÁN A TÁMOGATÁST IGÉNYLI (kettőnél több gyermek esetén, az adatlap pótlapján kell a további gyermek(ek) adatait feltüntetni)

Családi és keresztnéve hivatalosan használt módon _____ (ahogy a személyazonossági igazolványban vagy születési igazolványban szerepel)

Születési hely: _____

Születési idő (év, hó, nap): / / Születési igazolványának száma: _____ / _____

Személyazonossági szám:

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI ÉS TÍPUSA: Óvoda Általános iskola Középiskola

Oktatási intézmény hivatalos neve: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY CÍME

Település megnevezése: _____

Utca, házszám: _____

A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. óvodásoknál csoport+0, III+C, V+B, stb)

**5. A Szerbiában működő közoktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben/oktatásban részesülő gyermek(ek) adatai: AKI(K)
UTÁN A TÁMOGATÁST IGÉNYLI (kettőnél több gyermek esetén, az adatlap pótlapján kell a további gyermek(ek) adatait feltüntetni)**

Családi és keresztnéve hivatalosan használt módon _____
(ahogy a személyazonossági igazolványban vagy születési igazolványban szerepel)

Születési hely: _____

Születési idő (év, hó, nap): / / Születési igazolványának száma: _____ / _____

Személyazonossági szám:

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI ÉS TÍPUSA: Óvoda Általános iskola Középiskola

Oktatási intézmény hivatalos neve: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY CÍME

Település megnevezése: _____

Utca, házszám: _____

A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. óvodásoknál csoport+0, III+C, V+B, stb)

**6. A MEGÍTÉLT TÁMOGATÁSI ÖSSZEG FOLYÓSÍTÁSÁRA VONATKOZÓ
ADATOK**

- A megítélt támogatási összeg banki átutalással történik, melyről postai úton kap tájékoztatást. A támogatás folyósítása a Bizottság által meghatározott EUR összegben történik.
- Azon igénylők szülők/igénylők, akik az előző igénylési időszakokban nyitottak folyószámlát a Vojvodanska banka a.d.-nál, pozitív elbírálás esetén a 2019/2020. évi igénylési időszakban is erre kapják a támogatást.
- A 2020. évben először igénylőknek a pozitív elbírálásról szóló értesítés kézhezvételét követően szükséges lesz folyószámla nyitása a Vojvodanska banka a.d.-nál. Ennek menetéről szintén értesítést kapnak.

AZ IGÉNYLÉS BEADÁSA ELŐTT BIZONYOSODJON MEG RÓLA, HOGY MINDEN, A KIÍRÁSBAN SZEREPLŐ FELTÉTELNEK ELEGET TETT!!!

Amennyiben bizonytalan, hívja a felhívásban meghirdetett információk telefonszámát.

AMENNYIBEN AZ DOKUMENTÁCIÓ HIÁNYOS ÉS 15 NAPON BELÜL SEM KERÜL HIÁNYPÓTLÁSRA (Személyesen vagy postai úton a CMH IRODÁKNAK), AKKOR AZ IGÉNYLÉS NEM TÁMOGATHATÓ! HIÁNYPÓTLÁSRA CSAK EGYSZER VAN LEHETŐSÉG!

NYILATKOZAT:

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen, a jelen igénylésben szereplő tanuló magyar nyelvű oktatása–nevelése céljából használok 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 üzleti 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 aláírása¹

kedvezményezett aláírása

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](http://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 adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.²

5.2. Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a Concordia Minoritatis Hungaricae (CMH) Polgári Egyesület (továbbiakban: CMH) (Szabadka, Szerbia, Ptujaska 1, adószám:100849851, törzsszám:08743118, képviselő: Dudás Károly, elnök), mint lebonyolító szervezet írásos adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatójában foglalt feltételeket, jogokat, köteleességeket megismertem, elfogadom és ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy az igénylésem részét képező, illetve az igénylés keretében megküldött személyes adatokat és dokumentumokat a CMH a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. által meghirdetett „Szülőföldön magyarul” program lebonyolítása során a Személyes adatok védelméről szóló törvény (SZK Hivatalos közlönye, sz. 87/2018) rendelkezéseinek és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően feldolgozza, nyilvántartsa, kezelje, valamint külföldre továbbítsa, vagy más módon más személyeknek hozzáférést biztosítson a törvénnyel és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóval összhangban.

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

szülő/egyéb törvényes képviselő aláírása

5.3. Kedvezményezettként 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, 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

5.4. Kedvezményezettként kijelentem, hogy a Concordia Minoritatis Hungaricae (CMH) Polgári Egyesület (továbbiakban: CMH) (Szabadka, Szerbia, Ptujaska 1, adószám: 100849851, törzsszám: 08743118, képviselő: Dudás Károly, elnök), mint lebonyolító szervezet írásos adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatójában foglalt feltételeket, jogokat, köteleességeket megismertem, elfogadom és ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy az igénylésem részét képező, illetve az igénylés keretében megküldött személyes adataimat és dokumentumaimat a CMH a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. által meghirdetett „Szülőföldön magyarul” program lebonyolítása során a Személyes adatok védelméről szóló törvény (SZK Hivatalos közlönye, sz. 87/2018) rendelkezéseinek és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően feldolgozza, nyilvántartsa, kezelje, valamint külföldre továbbítsa, vagy más módon más személyeknek hozzáférést biztosítson a törvénnyel és az adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóval összhangban.

Kelt (hely, dátum): _____ 2020. _____ .

kedvezményezett aláírása

¹ A törvényes képviselőnek csak akkor kell aláírnia, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

² Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

³ Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy.