



BETHLEN GÁBOR  
Alapkezelő Zrt.

# „SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL” ADATLAP

Nevelési, oktatási, valamint tankönyv- és taneszköz támogatás igénylésére

**2014/2015**

## KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK

- az igénylő szülő vagy nevelő szülő érvényes személyazonossági igazolványának 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.
- a kiskorú gyermek(ek) születési anyakönyvi kivonatának és, ha rendelkezik személyazonossági igazolvánnyal akkor annak fénymásolata is;
- a kiskorú gyermek(ek) óvodai, iskola előkészítői, iskolalátogatási igazolásának eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály/tagozat/csoport tannyelvének és a 2013/2014-es tanév első félévben igazolatlanul mulasztott órák számának megjelölését. Az egyéb magyar nyelvű oktatásban részesülő tanulók esetében az igazolásnak tartalmaznia kell a hivatalosan előírt, magyar nyelven tartott órák számát és a 2013/2014-es tanév első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát.

## **AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!**

### 1. Igénylő 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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### 2/b. Az igénylő szülő személyazonossági száma:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### 3. Igénylő szülő lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén

Utca, házszám: \_\_\_\_\_

Település: \_\_\_\_\_

(Hivatalos nyelvén-szerbül)

(Magyarul)

Postai irányítószám:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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):

<input type="text"/>
----------------------

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):

**AZ IGÉNYLÉS BEADÁSA ELŐTT BIZONYOSODJON MEG RÓLA, HOGY MINDEN, A KÍRÁSBAN SZEREPLŐ FELTÉTELNEK ELEGET TETT!!!** Amennyiben bizonytalan, hívja a felhívásban meghirdetett információs telefonszámot.

**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!**

**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 az OTP banknál, pozitív elbírálás esetén a 2014. évi igénylési időszakban is erre kapják a támogatást.
- A 2014. évben először igénylőknek a pozitív elbírálásról szóló értesítés kézhezvételét követően szükséges lesz folyószámla nyitása az OTP banknál. Ennek menetéről szintén értesítést kapnak.

**7. NYILATKOZAT:**

- Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen – jelen igénylésben hivatkozott kiskorú gyermekem/gyermekeim magyar nyelvű oktatása –nevelése céljából – felhasználom.
- Tudomásul veszem, hogy valótlán adatközlés esetén a megítélt támogatás visszavonandó, a folyósított támogatás pedig a hatályos jogszabályok szerint visszafizetendő.
- Kijelentem, hogy a támogatásokkal összefüggő eseti ellenőrzést elfogadom, az ellenőrzési eljárás során a hatályos jogszabályok szerinti együttműködést vállalom.

**8. ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS:**

Tudomásul veszem a Concordia Minoritatis Hungaricae (CMH) Polgári Egyesület (továbbiakban: CMH) (Szabadka, Szerbia, Ptujaska 1, adószám: 100849851, törzsszám: 08743118, képviselő: Dudás Károly, elnök) írásos adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatójába foglalt feltételeket, jogokat, köteleességeket, 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. 97/2008 és 104/2009) 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): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Igénylő szülő/igénylő aláírása