

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”

ADATLAP
HALLGATÓI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

Kérjük, hogy az Adatlap rovatait jól olvashatóan, NYOMTATOTT NAGYBETŰS írásmóddal, LATIN BETŰKEL töltsse ki! AZ ADATLAPOT AZ IGÉNYLŐNEK KÖTELEZŐ ALÁÍRNI!

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 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 ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

Az Iroda tölti ki!

1.1. Egyedi azonosító: _____ **1.2. Átvétel dátuma:** _____

2. Az Igénylő (hallgató) 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 (hallgató) 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. A felsőoktatási intézmény adatai

3.1. Az intézmény neve az ország nyelvén: _____

Az intézmény címe (hivatalosan)

3.2. Ország: _____ 3.3. Megye: _____

3.4. Postai irányítószám: _____ 3.5. Település (hivatalos módon): _____

3.6. Utca, házszám: _____

3.7. A látogatott kor/ország: _____ 3.8. Évfolyam: _____

3.9. Részben magyar nyelvű oktatás esetében a magyarul hallgatott tantárgy(ak) neve:

4. A bank adatai – ahova az Igénylő a támogatás átutalását kéri:

4.1. Bank neve: _____

4.2. Számlatulajdonos (hallgató) neve: _____

4.3. Számlaszám (kizárólag zsírószámla):

HR **3 1**

NYILATKOZAT:

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen használom fel.
2. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a megítélt támogatás visszavonásra kerül, a folyósított támogatást pedig a hatályos jogszabályok szerint visszafizetem.
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 igénylőlapra 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): _____

Az Igénylő (hallgató) aláírása

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

1. igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
2. igénylő hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja. **Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!**
3. hallgató nevére nyitott horvátországi előírások szerinti zsírószámla számát tartalmazó irat (szerződés, egyéb a számlatulajdonos nevét és IBAN számlaszámát tartalmazó banki irat) fénymásolata.