

Magyar Nemzetiségi Művelődési Intézet, Lendva
9220 Lendva, Fő utca 32.
Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP**

NEVELÉSI, OKTATÁSI TÁMOGATÁS VALAMINT TANKÖNYV- ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a.) az igénylő szülő vagy nevelőszülő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
Amennyiben a kiskorú családneve nem egyezik meg az igénylő szülő/nevelőszülő családnevével, mellékelni kell az igénylés beadására vonatkozó jogosultságot igazoló dokumentumot (pl. a kiskorú születési anyakönyvi kivonatának másolata).
- b.) a gyermek(ek) érvényes személyazonosító okiratának (személyi igazolvány vagy útlevél) fénymásolata, illetve ha még nem rendelkezik személyazonosító okirattal, akkor a születési anyakönyvi kivonatának fénymásolata;
- c.) a gyermek óvoda- és/vagy iskolalátogatási igazolásának eredeti példánya, amely tartalmazza az adott osztály/tagozat/csoport tannyelvének és a 2014/2015-ös iskolai év első félévében felhalmozott igazolatlan órák számát. A speciális 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 szülő vagy nevelőszülő, illetve a gyermek bankkártyájának fénymásolata.

Kérjük, a kitöltés előtt olvassa el figyelmesen a kitöltési útmutatót. Amennyiben a dokumentáció hiányos, és 15 napon belül nem kerül hiánypótlásra, akkor az igénylés nem támogatható. Hiánypótlásra csak egyszer van lehetőség.

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

Kódszám:

Igényléskezelő iroda tölti ki

1. Igénylő szülő neve

Családi és keresztnév magyarul: _____

Családi és keresztnéve(i) hivatalosan használt módon *(ahogy a személyazonossági igazolványban szerepel)*: _____

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

2. Az igénylő szülő személyazonossági igazolványának száma:

3. Az igénylő szülő személyi száma:

4. Igénylő szülő lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén

Utca: _____

Hátszám, lakrész: _____

Település: _____

Település (magyarul): _____

Posta: _____

Postai irányítószám:

--	--	--	--

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

Telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

Mobil telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

E-mail cím: _____

5. A saját háztartásban nevelt és Szlovéniában működő nevelési-oktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben, oktatásban részesülő valamennyi gyermek száma, akik után a támogatást igénylik (betűvel és számmal megjelölni)

_____ Pótlap(ok): _____

6. Szlovéniában működő nevelési-oktatási intézményben magyar nyelvű nevelésben/oktatásban részesülő gyermek(ek) adatai: AKI(K) UTÁN A TÁMOGATÁST IGÉNYLI (egynél 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)

Családi és keresztnéve magyarul _____

Születési hely: _____ Születési idő (év, hó, nap):

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

(település)

Személyazonossági igazolvány száma: _____

Személyi szám: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI *(amelybe(n) a gyerek tanul/iratkozott)*

Oktatási intézmény neve az ország nyelvén: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

Oktatási intézmény címe

Település megnevezése: _____

Utca, hátszám: _____

Posta: _____

A gyermek által látogatott magyar tannyelvű osztály/csoport megnevezése (pl. 3. c, 5. b, stb.): _____

A magyar nyelvoktatást biztosító/igazoló (oktatási) intézmény neve és címe *(ha nem egyezik a fenti oktatási intézménnyel)*:

_____**7. A megítélt támogatási összeg pénzügyi átutalását az alábbi pénzügyi számlára kérem:**

1. Számlavezető pénzügyi intézmény neve:.....

2. Bankfiók:.....

3. Számlatulajdonos neve.....

4. Számlaszám:.....

8. NYILATKOZAT:

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen – jelen igénylésben hivatkozott gyermekem/gyermekeim 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 és a pótlapon szereplő személyes adatoknak az igénylés elbírálásával kapcsolatos kezeléséhez, a Magyar Nemzetiségi Művelődési Intézet és a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

Kelt (hely, idő): _____

_____ az igénylő szülő aláírása