

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
HALLGATÓI TÁMOGATÁSRA**

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a.) az igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata
- b.) az igénylő hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja, és annak egyszerű magyar nyelvű fordítása
- c.) az igénylő bankkártyájának fénymásolata

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

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

Kódszám:

Igényléskezelő iroda tölti ki

1. Igénylő 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. Az igénylő személyazonossági igazolványának száma:

3. Az igénylő személyi száma:

4. Igénylő lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén

Utca: _____

Házzám, lakrész: _____

Település: _____

Település (magyarul): _____

Posta: _____

Postai irányítószám:

--	--	--	--

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

Telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

Mobil telefonszám (távolsági hívószámmal): _____

E-mail cím: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI

Oktatási intézmény neve az ország nyelvén: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

Oktatási intézmény címe

Település megnevezése: _____

Utca, házzám: _____

Posta: _____

Az igénylő által látogatott magyar tannyelvű tanszék/szak(ok)/tantárgyak megnevezése:

5. A megítelt támogatási összeg pénzügyi átutalását az alábbi pénzügyi számlára kérem

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

2. Bankfiók:.....

3. Számlatulajdonos neve:.....

4. Számlaszám:.....

6. NYILATKOZAT:

1. Vállalom, hogy a megítelt támogatási összeget rendeltetésszerűen használom fel.

2. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a megítelt 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 igénylőlapra 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 aláírása