



C

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
HALLGATÓI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE**

Kérjük, a kitöltés előtt olvassa el figyelmesen az igénylési csomagban található kitöltési útmutatót!
Amennyiben a dokumentáció hiányos és a hiánypótlásra való felszólítást követő 15 napon belül sem kerül pótlásra, úgy az igénylés nem támogatható!

Hiánypótlásra csak egyszer van lehetőség!

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

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

A igénylési űrlap kódszáma (a megbízott tölti ki):

1. Igénylő neve magyarul: _____

Nőknél az igénylő leánykori neve _____

Igénylő neve a személyi igazolvány szerint (vezetéknév, utónév, atyai név):

Az igénylő születési ideje (év, hó, nap):

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

2. Az igénylő személyazonossági igazolványának száma:

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

A személyi igazolvány kiadásának dátuma:

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

A _____ személyi igazolványt kiadó szerv (az _____ ország nyelvén):

3. Az igénylő adóazonosító száma:

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

4. Az igénylő lakcíme ukránul és banki adatai:Postai irányítószám:

Megye: _____ Járás: _____

Település: _____ Település (magyarul): _____

Utca: _____ Házsám, lakrész: _____

Értesítési címe (ha nem egyezik a fenti lakcímmel):

Telefon (távolsági hívószámmal): _____

Mobiltelefon: _____

5. Az oktatási intézményadatai:Az oktatási intézmény neve az ország nyelvén:
_____Az oktatási intézmény neve magyarul:
_____Az oktatási intézmény típusa:
_____**Az oktatási intézmény címe:**

Megye: _____ Járás: _____

Település megnevezése: _____ Utca, házsám:
_____Az igénylő által látogatott magyar tannyelvű tanszék/szak(ok) megnevezése:

A igénylési adatlapot kitöltő megbízott neve: _____

2017. _____ (megbízott aláírása)

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) az igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
- b) az igénylő hallgató adószámot igazoló okiratának fénymásolata;
- c) a hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja.

_____ A csatolt mellékletek száma:

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT

Alulírott, hozzájárulok az igénylési adatlapon feltüntetett személyes adataimnak az igénylés elbírálásával és a támogatás kifizetésével kapcsolatos eljárásban történő teljes körű felhasználásához és kezeléséhez a „KMKSZ” Jótékonyági Alapítványra valamint a Bethlen Gábor Alapra vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

az igénylő aláírása

NYILATKOZAT:

- 1 Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen felhasználom.**
- 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.

Tanúsítom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt (hely, dátum): _____ 2017. _____ .

az igénylő aláírása