

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
HALLGATÓI TÁMOGATÁSRA**

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 KIÍRÁSBAN SZEREPLŐ
FELTÉTELNEK ELEGET TETT! Amennyiben bizonytalan, hívja a felhívásban meghirdetett információs
telefonszámot.**

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: _____

Házszám, 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, házszám: _____

Posta: _____

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

5. A megítélt 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 megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen használom fel.

2. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a megítélt támogatás visszavonásra kerül, a folyósított támogatást 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 Magyar Nemzetiségi Művelődési Intézetre és a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.-re vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

Kelt (hely, idő): _____

_____ az igénylő aláírása

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- az igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
- az igénylő hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja, és annak egyszerű magyar nyelvű fordítása. Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!
- az igénylő bankkártyájának fénymásolata.