

OKTATÁSI INTÉZMÉNY ÁLTAL KIADOTT IGAZOLÁS

Tanuló neve: Osztály:

Középiskolás esetében:

Az igénylő már rendelkezik szakvizsgával:

Igen

Nem

Az igénylő már rendelkezik érettségivel:

Igen

Nem

Az igénylő már rendelkezik szakvizsgával és az érettségire készül

Igen

Nem

Óvodás csoport:

Kis

Közép

Nagy

Magyar tannyelvű oktatási intézmény, vagy kétnyelvű oktatási intézmény, amelyben a tanuló magyar tanítási nyelvű osztályba jár: (óvoda, iskola neve, címe, székhelye, telefonszáma)

Dátum: Pecsét helye: Aláírás:

(az igazgató aláírása)

Igazolás a tanuló igazolatlan hiányzásáról a 2021/2022-es tanévben:

Igazolatlanul hiányzott órák száma (számmal és szóval):

Dátum: Aláírás:

(az osztályfőnök neve olvashatóan és aláírása)

Utólag módosított, törölt, javított, felülírt igazolásokat nem fogadunk el!

„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”

ADATLAP

NEVELÉSI, OKTATÁSI, VALAMINT TANKÖNYV- ÉS TANESZKÖZ TÁMOGATÁSI KÉRELEM
2021/2022

A Miniszterelnökség Nemzetpolitikai Államtitkársága megbízásából a Szülőföldön magyarul támogatásokat a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. folyósítja. A lebonyolító szervezet a Szlovákiai Magyar Pedagógusok Szövetsége.



MINISZTERELNÖKSÉG
NEMZETPOLITIKAI ÁLLAMTITKÁRSÁG



BETHLEN GÁBOR
Alapkezelő Zrt.



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, akkor a támogatási kérelem nem támogatható! Hiánypótlásra csak egyszer van lehetőség!

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

Az adatlap kitöltésével Ön beleegyezik, hogy a támogatási kérelemmel kapcsolatos eljárás során a születési számát a folyósítást végző és a lebonyolító szervezet részére megadja; az adatkezelés a GDPR rendelkezéseinek betartásával történik.

Kódszám:
(iroda tölti ki)

1. A támogatásra jogosult adatai:

Vezeték- és utónév: **KOVÁCSOVA' PRISKA**
ahogy a születési anyakönyvi kivonatban, vagy a személyazonossági igazolványban (a 15. életévüket betöltött igénylők esetében) található

Születési szám: **095705 / 1994** **GYERMEK SZÜL. SZÁMA**

Születési dátum: **2009** év **07** hónap **05** nap

Születési hely: **DUNAJSKA' STREDA**

2. Oktatási intézmény típusa:

Óvoda Alapiskola Speciális iskola
Gimnázium Szakközépiskola Nyolcosztályos gimnázium

3. A támogatási kérelmet benyújtó törvényes képviselő neve*1:

Vezeték- és utónév hivatalosan használt módon (ahogy a személyazonossági igazolványban található):

KOVA'CSOVA' **ALZBETA**
Vezetéknév Utónév

Igénylő (diák) anyja/nevelőanyja leánykori család- és utóneve: **CZUCZOROVA'**

*1 Csak akkor szükséges kitölteni, ha a támogatási kérelmet benyújtó 18 éven aluli.

4. A törvényes képviselő*2:

Személyazonossági igazolványának száma:

SB 111222

Születési száma:

696011 / 2211

5. A törvényes képviselő (nagykorúak esetében az igénylő) lakhelye:

Írányítószám, utca, település (szlovákul):

94619, HORNA 12, Čičov

Levelezési címe: (ha nem egyezik a lakcímmel). Írányítószám, település, utca, házsám (szlovákul):

HASZNÁLATBAN LÉVŐ ELÉRHETŐSÉGEK:

Vezetékes telefon (távolsági hívószámmal):

Mobiltelefon:

+421 932 646 111

E-mail cím (nyomtatott nagybetűkkel):

KOVACZUCZOR

@FREEMAIL.HU

Csak használatban levő elérhetőségeket kérünk megadni. Amennyiben változik bármely elérhetősége, kérem azonnal, de legkésőbb a változás beállítását követő 5 munkanapon belül írásban jelezzék a bga@szmps.sk e-mail címen.

6. Bankszámlaszám (Kötelező kitölteni!)

Számlatulajdonos neve:

KOVACS STEFAN

Pénzüintézet neve (Bank):

RAIFFEISEN BANK

IBAN kód:

SK2611000000009987654321

Amennyiben az IBAN számlaszám nem helyesen került feltüntetésre, vagy a megadott számlaszám nem a saját, vagy a közvetlen hozzátartozó számlaszáma, a támogatási kérelem elutasításra kerül.

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a gyermek **születési anyakönyvi kivonatának olvasható fénymásolata**; 18 év alatti kérelmező esetében
- a törvényes képviselő, illetve a támogatási kérelem benyújtásáig 18. életévét betöltött támogatási kérelmező esetében a saját **érvényes személyazonossági igazolványának olvasható fénymásolata**;
- amennyiben a törvényes képviselő nem az anyakönyvezett anya vagy apa, mellékelni kell a támogatási kérelem beadására vonatkozó **jogosultságot igazoló dokumentumot (gyermekelhelyezésről szóló bírósági végzés, a nevelőszülő megbízásáról szóló hatósági döntés, stb.)**
- érvényes igazolás az adatlapon feltüntetett banki adatokról (pl. a számlanyitáskor kézhez kapott banki dokumentum másolata, vagy bankszámla kivonat), amely kötelezően tartalmazza a számlatulajdonos nevét, valamint a bankszámlaszámot IBAN formátumban.

A TÁMOGATÁSI KÉRELEM BENYÚJTÁSI HATÁRIDEJE:

2022. október 20.

A támogatási kérelem utolsó postára adási dátuma:

2022. október 20.

*2 Csak akkor szükséges kitölteni, ha a támogatási kérelmet benyújtó 18 éven aluli.

NYILATKOZAT:

- Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható támogatás a támogatási döntés tartalmát érdemben befolyásoló valótlan, hamis vagy megtévesztő adat szolgáltatása vagy ilyen nyilatkozatot megtétele esetén.
- Tudomásul veszem, hogy a támogatás jogosulatlan igénybevétele, jogszabálysértő vagy nem rendeltetésszerű felhasználása, továbbá a támogatás visszavonása esetén a kedvezményezett a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét a Kormány rendeletében meghatározott ügyleti kamattal, késedelem esetén késedelmi kamattal növelt mértékben köteles visszafizetni.
- Tudomásul veszem, hogy a támogatási igény jogosságát, a támogatás felhasználását a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint támogató, valamint a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizhetik.

X aláírás

törvényes képviselő aláírása *3

a 18. életévét betöltött kedvezményezett aláírása (tanuló) *4

4. Adatkezelési hozzájárulóp nyilatkozat (a megfelelő részt kérjük aláírni a lábjegyzetben leírtaknak megfelelően):

- Saját nevemben, valamint a kedvezményezett nevében kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban foglaltakat megismertem és elfogadom, továbbá jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a támogatási kérelemben feltüntetett személyes adataim, a kedvezményezett személyes adatai és a támogatási kérelemmel kapcsolatos egyéb adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.

Kelt (hely, dátum):

Čičov

2022.

10. 3.

X aláírás

törvényes képviselő aláírása *3

- Kedvezményezettként kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, „Adatvédelmi tájékoztató oktatási, nevelési, hallgatói szociális támogatásokhoz” elnevezésű dokumentumban foglaltakat megismertem és elfogadom, továbbá jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a kérelemben feltüntetett személyes adataim és a támogatási kérelemmel kapcsolatos egyéb adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.

Kelt (hely, dátum):

2022.

a 18. életévét betöltött kedvezményezett aláírása (tanuló) *4

*3 Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven aluli személy.

*4 Ezt szükséges aláírni, ha a kedvezményezett 18 éven felüli személy.