



SZÁMLAKÉRŐ NYILATKOZAT

Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni!

1. A HALLGATÓ ADATAI:

Név:
Cím: Telefonszám:
Képzés megnevezése (szak/tagozat):
Évfolyam/félév:
Befizetés időszaka:/..... tanév, félév Félévre esedékes költségtérítés..... Ft

A: Ha a költségtérítést megosztva %-os arányban fizeti magánszemély és cég/munkáltató, kérjük az alábbiakat kitölteni szíveskedjék:

Számlafizető magánszemély adatai:

Név:
Cím:
Számla összege: Ft, félévre esedékes költségtérítésen belüli aránya: %

Számlafizető cég/munkáltató adatai:

Név:
Cím:
Adószám:
Számla összege: Ft, félévre esedékes költségtérítésen belüli aránya: %

B: Ha a költségtérítést 100%-ban fizeti cég/munkáltató, kérjük az alábbiakat kitölteni szíveskedjék:

Név:
Cím:
Adószám:
Számla összege: Ft.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a számlakérő nyilatkozatban megadott a adatok valóságok.
A megjelölt összeg megfizetését vállalom, a Szent Atanáz Görögkatolikus Hittudományi Főiskola számlájára **befizetem/átutalom.**

Kelt:

.....
befizető cégszerű aláírása, bélyegző

.....
hallgató aláírása

LEADÁSI HATÁRIDŐ: 2020. november

TANULMÁNYI OSZTÁLY