



SZÁMLAKÉRŐ NYILATKOZAT

Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni!

1. A HALLGATÓ ADATAI:

Név: NEPTUN-kód:

Cím: Telefonszám:

Képzés megnevezése (szak/tagozat):

Évfolyam/félév:

Befizetés időszaka: 2024/25 tanév, I. (őszi) félév.

Félévra esedékes önköltség díj:Ft

Ha az önköltségi díjat megosztva %-os arányban fizeti magánszemély és cég/munkáltató, kérjük az alábbiakat kitölteni szíveskedjék:

Számlafizető magánszemély adatai:

Név:

Cím:

Számla összege: Ft, félévra esedékes önköltségen belüli aránya:%

Számlafizető cég/munkáltató adatai:

Név:

Cím:

Adószám:

Számla összege: Ft, félévra esedékes önköltségen belüli aránya:%

A számla elkészültekor azt az alábbi módon kérem eljuttatni hozzám:

Elektronikus számlát kérek az alábbi e-mail címre:

Postai úton kérem a számlát az alábbi postázási címre (névvel együtt):
.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a számlakérő nyilatkozatban megadott adatok valóságosak. A megjelölt összeg megfizetését vállalom, az Apor Vilmos Katolikus Főiskola számlájára befizetem/ átutalom.

A számlakérőt csak a fizetési kötelezettséget vállaló nyilatkozattal együtt fogadjuk el!

Kelt.:

.....
hallgató aláírása

.....
befizető cégszerű aláírása, bélyegző

LEADÁSI HATÁRIDŐ: 2024. szeptember 20. 12 óra

GAZDASÁGI OSZTÁLY

szamla@avkf.hu



Fizetési kötelezettséget vállaló nyilatkozat

Alulírott..... az
intézmény képviselője igazolom, hogy (születési
név:....., anyja neve: ,
születési hely, idő:..... , Neptun kód:)
részére az önköltségi díj befizetését intézményünk 2024.-i
határidővel tudja vállalni.

A teljesítés végső időpontja: **2024. október 07.**

Az igazolás csak a számlakérő nyilatkozattal együtt érvényes.

Kelt:.....

P.H.

.....
Intézmény képviselőjének aláírása