



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.

2600 Vác
Schusztter Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.avkf.hu

SZÁMLAKÉRŐ NYILATKOZAT

Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni!

1. A HALLGATÓ ADATAI:

Név: NEPTUN-kód:

Cím: Telefonszám:

Képzés megnevezése (szak/tagozat):

Évfolyam/félév:

Befizetés időszaka: 2025/26 tanév, I. (ősz) 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 valóságok. 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: 2025.szeptember 22. 12 óra
GAZDASÁGI OSZTÁLY
szamla@avkf.hu



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.

2600 Vác
Schusztér Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.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 2025.-i
határidővel tudja vállalni.

A teljesítés végső időpontja: **2025. október 07.**

Az igazolás csak a számlakérő nyilatkozattal együtt érvényes.

Kelt:.....

P.H.

.....
Intézmény képviselőjének aláírása