

GÁBOR DÉNES FŐISKOLA
NYILATKOZAT
A RÉSZLETFIZETÉSI ENGEDÉLYHEZ

A részletfizetést kérő hallgató neve: _____

Születési hely: _____ **év,hó,nap:** _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

A hallgatóval közös háztartásban élők:

Név	Rokoni kapcsolat	Születési év	*Havi(nettó) jövedelme (Ft/hó)
EGY FŐRE ESŐ JÖVEDELEM			

(*Egyéb jövedelem is: családi pótlék, munkanélküli járadék, gyermektartásdíj, táppénz, GYES-GYED-GYET, özvegyi járadék, rendszeres szociális járadék, hadigondozotti pénzellátás, terhességi, gyerekágyi segély, végkielégítés, rendszeres nevelési segély, rendszeres szociális segély, munkanélküliek jövedelem pótló támogatása, ápolási díj, lakásfenntartási támogatás.)

Indok: _____

Szociális ösztöndíjban nem részesülök. Az előző szemeszterek mindegyikében tantárgyak 60 %-ából érvényes vizsgával rendelkezem.

Tanulmányaim során _____ alkalommal vettem igénybe részletfizetést.
 Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

_____, 20 _____ hó _____ nap

 hallgató aláírása

Mellékletek : jövedelemigazolások