**Nyilatkozat hallgatói költségek vállalásához**

Alulírott kijelentem, hogy lenti hallgató munkavállalóm, a Budapesti Metropolitan Egyetem

felé a lent megadott összegű képzési díját átvállalom. Számla ellenében fizetek. A díj

megfizetését a képzési szerződés megkötése esetében, a *képzés teljes időtartamára / ….. félévre , a 20.. /20.. .......... félévtől1* vállalom.

Kijelentem továbbá, hogy az adatokban, vagy a hallgató és a munkáltató jogviszonyában bekövetkező változásról a Budapesti Metropolitan Egyetemet haladéktalanul értesítem.

Hallgató jelen nyilatkozat aláírásával a juttatást elfogadja.

**Hallgató adatai**

Név: .....................................................................................................................................................

Anyja neve: ..........................................................................................................................................

Hallgatói azonosító: .............................................................................................................................

Képzés neve: .......................................................................................................................................

Költségtérítés összege: .......................................................................................................................

Hallgató (mint magánszemély) által fizetendő rész (Ft/félév): ............................................................

**Hallgató költségtérítési díját fizető adatai**

Számlaigénylő cég neve: .....................................................................................................................

Adószám: .............................................................................................................................................

Cím: .....................................................................................................................................................

Postázási cím: .....................................................................................................................................

Átvállalt összeg (Ft/félév): ...................................................................................................................

Átvállalt összeg számlázása: teljes / 1. rész / 2. rész / két részletben1

Egyéb adatok: ......................................................................................................................................

**Jelen nyilatkozat mindkét fél által aláírt példányának másolatát minden beadott Számlakérő űrlaphoz csatolni kell.**

Kelt: ........................................

............................................................. ............................................................

cégszerű aláírás Hallgató aláírása

„Pecsét helye”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 A megfelelő rész aláhúzandó.