*Sola Scriptura Teológiai Főiskola 2051 Biatorbágy, Patak u. 34/A.*

MINIMUM-ÖNKÖLTSÉG KEDVEZMÉNY IRÁNTI KÉRELEM

AZ INTÉZMÉNY TÖLTI KI!

Érkezett:

Iktatószám:

A KÉRELMEZŐ ADATAI:

Név: .................................................... Születési név: ……………………………………………..…………

Értesítési cím: ..........................................................................................................................

Szül. hely, idő: ………………………………………………. Anyja neve: ………………………….………………..

Telefonszám: ......................................... E-mail: ....................................................................

Képzésének kezdete (tanév): …………......................................................................................

A kérelem indoka:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Csatolt mellékletek felsorolása:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a kérvény beadásakor nincs visszamenőleges költségtérítés tartozásom a Főiskola felé.

*Alulírott, hozzájárulásom adom, hogy a Főiskola munkatársai a fenti személyes adataimat megismerjék, és azokat a Főiskola jelen kérelem elbírálása, valamint az ehhez kapcsolódó jogok és kötelezettségek gyakorlása céljából az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ (1) bekezdés b) pontja alapján kezelje. Jelen nyilatkozatom visszavonásig érvényes, hozzájárulásomat bármikor ingyenesen, korlátozás nélkül, önként visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulásom visszavonása esetén a Főiskola jelen kérelmet nem bírálja el, az erre irányuló eljárást megszünteti. Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok kezeléséhez önként, és megfelelő tájékoztatást követően járultam hozzá. A valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalom. Nyilatkozom, hogy a Főiskola Hallgatói térítési és juttatási szabályzatát megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.*

Dátum:

hallgató aláírása

Beadási határidő: őszi félév esetén szeptember 7., tavaszi félév esetén február 7. A határidő letelte után nincs lehetőség kérvény beadására.

A kérvény benyújtásától függetlenül a félév aktiválásának feltétele 5.000.- Ft befizetése.

2