Formanyomtatvány

**ALAPTÁMOGATÁS**

igényléséhez

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Neptunkód:**(A nullát áthúzással jelölje.) |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Szak:** |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az alaptámogatásra jogosult vagyok, és a kérelmemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

Alulírott kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a PPKE JÁK Hallgatói Önkormányzata és a Diákjóléti Bizottsága jelen kérelmem során megadott személyes adataimat megismerje és azokat kizárólag a kérelem elbírálása céljából kezelje és nyilvántartsa.

Kelt: ………………….., 2017. ………………. hó …………. nap

……………………………….
kérvényező aláírása