

**Nyilatkozat**  
**a költségtérítés összegének Diákhitelből történő kiegyenlítéséhez****Hallgató tölti ki****Kérjük az adatokat szíveskedjék nyomtatott betűvel, olvashatóan kitölteni!**

Hallgató neve:			
EHA kód			
Kar neve		Tanév/félév	
Szak neve			

Az alábbiakban nyilatkozom, hogy a költségtérítés összegét:

- részben
- teljes egészében\*

diákhitelből kívánom kiegyenlíteni. (\*A megfelelőt szíveskedjék aláhúzni.)

Alulírott tudomásul veszem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatot nem, vagy késve adom le a Hallgatói Pénzügyi Irodára, a költségtérítés összegének határidő utáni kiegyenlítése esetén a Pécsi Tudományegyetem Térítési és Juttatási szabályzat 51.§ (1) bekezdése szerint az 1. számú mellékletben meghatározott késedelmi díjat vagyok köteles fizetni.

\_\_\_\_\_200\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_  
hallgató olvasható aláírása

Hallgatói Pénzügyi Iroda, Ügyfélszolgálat

Postacím: 7633 Pécs, Szántó Kovács J. u. 1/B.

Fax: 72/501-616

**Nyilatkozat leadási határideje:****Az adott szakon a költségtérítés első részletének fizetési határideje!****Hallgatói Pénzügyi Iroda tölti ki**

A nyilatkozat HPI-re beérkezésének dátuma	200 _____hó_____nap
A nyilatkozat a késedelmi díj megfizetése alól mentesít.	igen / nem

Dátum: 200 .....hó.....nap

\_\_\_\_\_  
ügyintéző aláírása