

 BUDAPESTI CORVINUS EGYETEM	HALLGATÓI ÜGYEKÉRT FELELŐS REKTORHELYETTESI RENDELKEZÉS	1/2025. Verziószám: 01.
A HALLGATÓK SZOCIÁLIS HELYZETÉNEK MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ BENYÚJTANDÓ IGAZOLÁSOKRÓL, VALAMINT A KOLLÉGIUMI FELVÉTELI ELJÁRÁS SORÁN BENYÚJTANDÓ TOVÁBBI IGAZOLÁSOKRÓL		

3. melléklet

**Eltartott pályázók esetében nem a jövedelmekkel kapcsolatos körülmények esetén
kitöltendő**

NYILATKOZAT

Alulírott
(név), született: (év)..... (hó).... (nap),
anyja neve:
állandó lakcíme:

az alábbiakról nyilatkozom:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A nyilatkozatokban foglaltak valódiságáért büntetőjogi felelősséget vállalok.

Kelt:

.....

nyilatkozó aláírása

1. tanú

Név:

Aláírás:

Lakcím:

2. tanú

Név:

Aláírás:

Lakcím:



**A HALLGATÓK SZOCIÁLIS HELYZETÉNEK
MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ BENYÚJTANDÓ IGAZOLÁSOKRÓL, VALAMINT A
KOLLÉGIUMI FELVÉTELI ELJÁRÁS SORÁN BENYÚJTANDÓ TOVÁBBI
IGAZOLÁSOKRÓL**

4. melléklet

Eltartott pályázók esetében, az eltartó által kitöltendő

NYILATKOZAT AZ EGYÉB JÖVEDELMEKRŐL

Alulírott (név), született: (év).....
(hó).... (nap), anyja neve:....., állandó
lakcíme:.....,

nyilatkozom, hogy az alábbi táblázatban feltüntetetten kívül a háztartásunk valamennyi eltartója
nem rendelkezik további rendszeres, nem státuszából fakadó jövedelemmel, valamint nem
rendelkezik további nem rendszeres jövedelemmel.

Minden sort ki kell tölteni az alábbiak szerint: ha rendelkezik az adott jövedelemtípussal, írja be
az összeget és a 3. oszlopban hivatkozott pontok alapján igazolja le. Amennyiben nem
rendelkezik az adott jövedelemtípussal, egy rövid vízszintes vonallal jelölje a 2. oszlopban a
megfelelő sornál.

Bevételi forrás	Összeg (Ft)	Jövedelem típusának megnevezése (rendszeres/ nem rendszeres)	Igazolás megnevezése
Gyermektartás			1. melléklet II/B. (6) b)
Családi pótlék			1. melléklet II/B. (6) c)
GYED/GYES/GYET			1. melléklet II/B. (6) d)
Nevelőszülői juttatás			1. melléklet II/B. (6) e)
Árva/özvegyi ellátás			1. melléklet II/B. (6) f)
Ingatlan-bérbeadás			1. melléklet II/B. (6) g)
Tőzsdei ügyletből vagy egyéb pénzügyi instrumentumból származó jövedelem			1. melléklet II/B. (6) h)
Rokoni támogatás			1. melléklet II/B. (6) i)
Egyéb bevétel megnevezése (pl. jutalom, 13. havi nyugdíj stb.):			1. melléklet II/B. (6) j)

A nyilatkozatokban foglaltak valódiságáért büntetőjogi felelősséget vállalok.

Kelt:

.....

eltartó aláírása

	HALLGATÓI ÜGYEKÉRT FELELŐS REKTORHELYETTESI RENDELKEZÉS	1/2025.
		Verziószám: 01.
A HALLGATÓK SZOCIÁLIS HELYZETÉNEK MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ BENYÚJTANDÓ IGAZOLÁSOKRÓL, VALAMINT A KOLLÉGIUMI FELVÉTELI ELJÁRÁS SORÁN BENYÚJTANDÓ TOVÁBBI IGAZOLÁSOKRÓL		

5. melléklet

Vállalkozó vagy őstermelő eltartó/öneltartó esetén kitöltendő

NYILATKOZAT VÁLLALKOZÓI,

ŐSTERMELŐI TEVÉKENYSÉGGEL ÖSSZEFÜGGŐ JÖVEDELEMRŐL

Alulírott(név), született:(év).....(hó).....(nap),
 anyja neve:....., állandó lakcíme:.....,

nyilatkozom az alábbi táblázatban a pályázati kiírás szerinti vizsgált három hónapban a vállalkozásból/őstermelői tevékenységből/gazdasági érdekeltségéből általam kivett nettó jövedelem összegéről.

Hónap megnevezése	Összeg (Ft/hó)
1.	
2.	
3.	

A fentiekben feltüntetett összeg valódiságáért büntetőjogi felelősséget vállalok.

Kelt:

.....
 eltartó/öneltartó/pályázó aláírása

1. tanú

2. tanú

Név:

Név:

Aláírás:

Aláírás:

Lakcím:

Lakcím:



BUDAPESTI
CORVINUS
EGYETEM

**HALLGATÓI ÜGYEKÉRT
FELELŐS
REKTORHELYETTESI
RENDELKEZÉS**

1/2025.

Verziószám: **01.**

**A HALLGATÓK SZOCIÁLIS HELYZETÉNEK
MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ BENYÚJTANDÓ IGAZOLÁSOKRÓL, VALAMINT A
KOLLÉGIUMI FELVÉTELI ELJÁRÁS SORÁN BENYÚJTANDÓ TOVÁBBI
IGAZOLÁSOKRÓL**

6. melléklet

**IGAZOLÁS A TARTÓS BETEGSÉGHEZ KAPCSOLÓDÓ HAVI
GYÓGYSZEREK/SEGÉDESZKÖZÖK/SZOLGÁLTATÁSOK KÖLTSÉGÉRŐL**

(Orvosi aláírás és pecsét, valamint gyógyszerár/egészségügyi szolgáltató által kiállított számla nélkül nem fogadható el.)

Beteg neve:

Születési dátuma:

Állandó lakcíme:

A Beteg számára tartós betegség(ek), illetve fogyatékoság kezelésére rendszeresen az alábbi szakorvos által javasolt havi gyógyszerek, gyógyhatású készítmények, kezeléshez szükséges eszközök és szolgáltatások:

Gyógyszer/Segédeszköz/Szolgáltatás neve	Gyógyszer ára (Ft/hó)

Végösszeg (Ft/hó):

Aláírással arról nyilatkozom, hogy a Beteg tartós betegségéből fakadóan a felsorolt gyógyszerek/segédeszközök/szolgáltatások kiváltása szükséges.

Kelt:

P.H.

.....
orvos aláírása



BUDAPESTI
CORVINUS
EGYETEM

**HALLGATÓI ÜGYEKÉRT
FELELŐS
REKTORHELYETTESI
RENDELKEZÉS**

1/2025.

Verziószám: **01.**

**A HALLGATÓK SZOCIÁLIS HELYZETÉNEK
MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ BENYÚJTANDÓ IGAZOLÁSOKRÓL, VALAMINT A
KOLLÉGIUMI FELVÉTELI ELJÁRÁS SORÁN BENYÚJTANDÓ TOVÁBBI
IGAZOLÁSOKRÓL**

7. melléklet

**Öneltartó pályázó esetében kitöltendő nem jövedelemmel vagy kiadással kapcsolatos
körülmény esetén**

NYILATKOZAT

Alulírott (név), született: (év).....
(hó)(nap), anyja neve:....., állandó
lakcíme:..... ,

nyilatkozom, hogy

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

A nyilatkozatokban foglaltak valódiságáért büntetőjogi felelősséget vállalok.

Kelt:

.....

pályázó aláírása

1. tanú

Név:

Aláírás:

Lakcím:

2. tanú

Név:

Aláírás:

Lakcím:

	HALLGATÓI ÜGYEKÉRT FELELŐS REKTORHELYETTESI RENDELKEZÉS	1/2025. Verziószám: 01.
A HALLGATÓK SZOCIÁLIS HELYZETÉNEK MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ BENYÚJTANDÓ IGAZOLÁSOKRÓL, VALAMINT A KOLLÉGIUMI FELVÉTELI ELJÁRÁS SORÁN BENYÚJTANDÓ TOVÁBBI IGAZOLÁSOKRÓL		

8. melléklet

Öneltartó pályázó esetében kitöltendő jövedelemmel vagy kiadással kapcsolatos
körülmény esetén

NYILATKOZAT

Alulírott (név), született: (év).....
(hó).... (nap), anyja neve:....., állandó
lakcíme:..... ,

nyilatkozom, hogy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A nyilatkozatokban foglaltak valódiságáért büntetőjogi felelősséget vállalok.

Kelt:

.....

pályázó aláírása



BUDAPESTI
CORVINUS
EGYETEM

**HALLGATÓI ÜGYEKÉRT
FELELŐS
REKTORHELYETTESI
RENDELKEZÉS**

1/2025.

Verziószám: **01.**

**A HALLGATÓK SZOCIÁLIS HELYZETÉNEK
MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ BENYÚJTANDÓ IGAZOLÁSOKRÓL, VALAMINT A
KOLLÉGIUMI FELVÉTELI ELJÁRÁS SORÁN BENYÚJTANDÓ TOVÁBBI
IGAZOLÁSOKRÓL**

9. melléklet

Öneltartó pályázó esetében kötelezően kitöltendő

**NYILATKOZAT RENDSZERES ÉS NEM RENDSZERES BEVÉTELEKRŐL ÉS
RENDSZERES KIADÁSOKRÓL**

Név:

Neptun kód:.....

Bevételek		Kiadások	
Tétel megnevezése	Összeg/ rendszeres vagy nem rendszeres	Tétel megnevezése	Összeg rendszeres

A nyilatkozatokban foglaltak valódiságáért büntetőjogi felelősséget vállalok.

Kelt:

.....

pályázó aláírása