**NYILATKOZAT**

**SZÉP kártya juttatáshoz**

Szervezeti egység: ……………………………………………….……………………………….

Név: ……………………………………………….……………………………….

Adóazonosító jel: ……………………………………………………………………………….

Lakcím: .……………………………………………………………………………….

Kijelentem, hogy 20… évben SZÉP kártya juttatásban a Debreceni Egyetemen létesített munkaviszonyom kezdő napját megelőzően más kifizetőtől

* nem részesültem\*
* a következők szerint részesültem:\*

Juttatás dátuma SZÉP kártya értéke Alszámla megnevezése

………………. ……………… ………………………..……..

………………. ……………… ………………………..……..

………………. ……………… ……………………………….

\*A megfelelő rész aláhúzandó!

 Debrecen, 20... ……………………………

 …………………………………

 munkavállaló aláírása

 A nyilatkozatot átvettem:

 Debrecen, 20... ……………………………

 …………………………………

 ügyintéző

 HR Igazgatóság