

2.sz. melléklet

Lemondó nyilatkozat

Alulírott, mint az EFOP-3.9.2-16-2017-00035 kódszámú "Közös siker- Humán kapacitások fejlesztése térségi szemléletben Kemecsen és a környező településeken" pályázat Ösztöndíjasa kijelentem, hogy a 20./20... tanév I/II. félévétől* ösztöndíjamra nem tartok igényt. (* Kérjük, a megfelelő félévet aláhúzással kiválasztani.)

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat értelmében az EFOP-3.9.2-16-2017-00035 kódszámú "Közös siker- Humán kapacitások fejlesztése térségi szemléletben Kemecsen és a környező településeken" pályázat ösztöndíjának további részleteire nem vagyok jogosult.

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat az illetékes önkormányzathoz történő megküldés után nem vonható vissza.

A megjelölt félévről való lemondás az abban a félévben már kifizetett ösztöndíjról való lemondást is jelenti. Ebben az esetben az ösztöndíjat vissza kell fizetnie a lemondó pályázónak.

Dátum:

az ösztöndíjas aláírása