**Útravaló Ösztöndíjprogram Út a szakmához alprogram**

**AJÁNLÁS**

Alulírott…………………………………………………………, a ……………………………………………. Roma / Cigány Nemzetiségi Önkormányzat elnöke\*, támogatom …………………………………………….......................(név) (születési hely:………………………………………… születési idő: ..……… év ….……hó …………nap) részvételét az Útravaló Ösztöndíjprogramban.

Kelt,…………………………………………….

P.H

 ……………………………………………

 elnök\*

\* a helyi, annak hiányában a területi cigány/roma nemzetiségi önkormányzat, vagy az Országos Roma Önkormányzat elnökének aláírása és bélyegzője