## Nyilatkozat az ösztöndíjas tanuló ösztöndíjas jogviszonyának megszűnéséről

|  |  |
| --- | --- |
| **Az intézmény neve és székhelye: (kötelező adat)** |  |
| **Az intézmény OM azonosítója:** **(kötelező adat)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pályázat azonosító száma**  **(kötelező adat)** | **A tanuló neve** | **A tanuló oktatási**  **azonosítójának száma  (11. számjegyű)** | **A mentorálási tevékenység megszűnésének**  **pontos dátuma** | **Indoklás (kötelező adat)**  **FIGYELEM!** A tanév közben történő szociális jogosultság megszűnése/módosulása miatt az ösztöndíjas jogviszony megszűnése nem indokolt (lásd 152/2005.VIII.2.korm.rendelet). |
| **1.** |  |  |  | ..….… év ..……hó..…..nap |  |
| **2.** |  |  |  | ..….… év ..……hó..…..nap |  |
| **3.** |  |  |  | ..….… év ..……hó..…..nap |  |

Kérjük, hogy az alábbi indokokat használják:

* a tanuló intézményt vált, másik intézményben folytatja a programot; - a tanuló nem működik együtt a mentorral;
* a tanuló tanulói jogviszonya megszűnt, nem folytatja a programot; - a tanuló alprogramot vált;
* a tanuló iskolalátogatási kötelezettségének nem tesz eleget, hiányzásai meghaladják - egyéb (részletesen kifejtendő)

a **30** igazolatlan órát;

Alulírott, mint az intézmény hivatalos képviselője, aláírásommal igazolom, hogy a fent megadott adatok valósak.

A pályázó intézmény hivatalos képviselőjének olvasható neve: ……………………………………………………………………………

Kelt: …………………………, ………… év …………………….. hó …… nap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aláírás  (az intézmény hivatalos képviselője) | PH. | Aláírás  (gazdasági ellenjegyző, amennyiben szükséges) |