**AJÁNLÁS**

**CIGÁNY/ROMA SZÁRMAZÁSRÓL TÖRTÉNŐ ÖNKÉNTES NYILATKOZATTAL**

**AJÁNLÁS**

Alulírott…………………………………………………, a …………………………………………………. Roma / Cigány Nemzetiségi Önkormányzat elnöke, támogatom…...…………………..…………...............(tanuló neve) (születési hely:………………………………………… születési idő: ..……… év ….……hó …………nap) részvételét az Útravaló Ösztöndíjprogram **Út a szakmához alprogramban.**

Kelt: ……………………………………, 2024. év ………………hó …… nap

P.H

|  |
| --- |
|  |
| **………………………….…………** |
| **elnök aláírása[[1]](#footnote-1)** |

1. A helyi, annak hiányában a területi cigány/roma nemzetiségi önkormányzat, vagy az Országos Roma Önkormányzat elnökének aláírása és bélyegzője. [↑](#footnote-ref-1)