**NYILATKOZAT A SZOCIÁLIS JOGOSULTSÁG FENNÁLLÁSÁRÓL**

Alulírott ………………………………………………… **mentor** nyilatkozom, hogy ……………………………………………………. (tanuló neve) továbbfutó ösztöndíjas **tanuló szociális jogosultsága** a jogviszony létrejöttekor hatályos szabályozás alapján **továbbra is fennáll.**

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

|  |
| --- |
|  |
| **………………………….…………** |
| **pályázó mentor aláírása** |