**Az árva Pályázó nyilatkozat formájú igazolása arról, hogy ellátásáról más személy nem gondoskodik**

Alulírott ………………………………………………. mint a Nemzeti Közszolgálati Egyetem által a 2023/2024/II. időszakra vonatkozóan kiírt rendszeres szociális támogatás pályázatra Pályázó ezúton nyilatkozom arról, hogy árva Pályázóként eltartásomról más személy nem gondoskodik.

Ezúton nyilatkozom arról, hogy a jelen nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

………………………………………………………

név

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tanú:   Név:  Lakcím:  Aláírás: | 1. Tanú:   Név:  Lakcím:  Aláírás: |