

NYILATKOZAT

TÁMOGATÁSRÓL VALÓ LEMONDÁSRÓL

Szerződés száma:

Ösztöndíjas neve:

Ösztöndíjas születési helye, ideje:

Az EFOP-1.10.1-VEKOP-16-2016-00001 azonosító számú, „Ápoló tanulók részére pályaválasztást támogató ösztöndíjas program” című kiemelt projekt keretében **a fenti azonosító számú szerződésemet megszüntetését kérem.** Indoklás:

.....
.....
.....

Nyilatkozom, hogy a továbbiakban ösztöndíj folyósítására nem tartok igényt, az eddig felvett ösztöndíj jegybanksi alapkamattal növelt összegét a szerződésben meghatározottak szerint, egy összegben, 15 napon belül visszafizetem.

A visszafizetés tervezett napja:

Kérem a fenti napra a pontos visszafizetendő összeg kiszámítását.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a feltüntetett információk a valóságnak megfelelnek. Kérem, hogy az általam benyújtott nyilatkozat alapján ügyemben döntést hozni szíveskedjenek.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy az Országos Kórházi Főigazgatóság¹ a szerződésemmel kapcsolódóan a fenti adatokat nyilvántartsa.

Kelt: ,

.....

Ösztöndíjas aláírása

¹Az Országos Kórházi Főigazgatóságról szóló 506/2020. (XI. 17.) Korm. rendelet megalapította az Országos Kórházi Főigazgatóságot (OKFŐ), az Országos Kórházi Főigazgatóság feladatairól szóló 516/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet 9. §-a alapján az Állami Egészségügyi Ellátó Központ (ÁEEK) az OKFŐ-be történő beolvadással 2020.12.31-én megszűnt.