**Nyilatkozat**

**jogosultsági feltételek vállalásáról**

Alulírott <név>**,** mint a <kedvezményezett neve> (székhely: <kedvezményezett székhelye>, adószám: <kedvezményezett adószáma>)képviseletére jogosult személy nyilatkozom, hogy

* a 2024/2025. tanév II. félév során a pályázó intézmény részére átadott támogatásból a programban részvevő HSUP hallgatóknak az ösztöndíjat kiutalja;
* a 2024/2025. tanév II. félév során a hallgatói csapatok számára helyiséget biztosít tevékenységükhöz;

Kelt, dátum

……………………………

név

beosztás

(cégszerű aláírás)