**APLIECINĀJUMS**

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (personas vārds, uzvārds, personas kods)

ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies/usies ar visu informāciju, kas attiecas uz Alūksnes novada pašvaldības stipendiju piešķiršanas kārtību. Apņemos Alūksnes novada pašvaldības stipendijas piešķiršanas gadījumā stāties darba attiecībās ar **studiju laikā un pēc studiju** pabeigšanas.

 (paraksts un paraksta atšifrējums)

20\_\_.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vieta)