Pielikums Nr.2

Mārupes novada pašvaldības domes  
2024. gada 31. jūlija saistošajiem noteikumiem Nr. 18/2024

**APLIECINĀJUMS**

Es,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(personas vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(personas kods)

ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinusies/-ies ar visu informāciju, kas attiecas uz Pašvaldības stipendiju piešķiršanas kārtību. Apņemos Mārupes novada pašvaldības stipendijas piešķiršanas gadījumā stāties darba tiesiskajās attiecībās ar Mārupes novada pašvaldību vai tās noteikto darba devēju studiju laikā no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*norādīt datumu*), vai ne vēlāk kā trīs mēnešu laikā pēc studiju beigšanas. Minēto saistību neizpildes gadījumā, apņemos atmaksāt Pašvaldības budžetā man izmaksāto stipendiju.

Tālrunis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pasts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(vietas nosaukums)

(paraksts un paraksta atšifrējums)