2. melléklete

Zebegény Község Önkormányzata

NYILATKOZAT
A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti összeférhetetlenség, illetve érintettség fennállásáról vagy hiányáról

A kérelmező neve: .....
Természetes személy lakcíme: .....
Születési helye, ideje: .....
Gazdasági társaság esetén székhelye: .....
Cégjegyzékszáma: .....
Adószáma: .....
Képviselőjének neve: .....
Egyéb szervezet esetén székhelye: .....
Képviselőjének neve: .....
Nyilvántartásba vételi okirat száma: .....
Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése: .....
.....

Kijelentem, hogy személyemmel, illetve a pályázóként megjelölt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (Knyt.) 6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség (a megfelelő kockába írjon X-et)

1. **nem áll fenn** □ vagy
2. **fennáll** □ a ... pont alapján.

8. § (1) bekezdése szerinti érintettség (a megfelelő kockába írjon X-et)

1. **nem áll fenn** □ vagy
2. **fennáll** □ a ... pont alapján.

Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:
.....
.....

Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem:
.....
.....

Kijelentem, hogy az érintettség közzétételét külön űrlap csatolásával kezdeményeztem.

Kelt: ..., 20... év ... hó ... nap

.....
aláírás, cégszerű aláírás