Támogatási megállapodás 1. melléklete

**NYILATKOZAT**

1. Nyilatkozattevő adatai:

Név:……………………………………………………………………………………………..

Cím (székhely, lakóhely):……………………………………………………………………..

Levelezési cím:………………………………………………………………………………..

Adószám (adóazonosító jel):…………………………………………………………………..

ÁFA levonásra jogosult: igen nem

Kapcsolattartó személy neve és elérhetősége:……………………………………………

……………………………………………………………………………………………...

1. Az Önkormányzattól, céljellegű támogatásként elnyert összeg:…………….………..Ft
2. A támogatási cél megnevezése:…………………………………………………………
3. Elszámolási határidő:……………………………………………………………………

Kijelentem, hogy a fent megadott adatok megfelelnek a valóságnak, és az azokban – a támogatás elszámolás előtt – bekövetkező változásokról az Önkormányzatot haladéktalanul tájékoztatom. Kijelentem, hogy lejárt esedékesség, 60 napon túli köztartozásom nem áll fenn, és hogy az általam képviselt szervezet nem áll csőd- felszámolási- vagy végelszámolási eljárás alatt. Vállalom, hogy a támogatási összeget a vonatkozó rendeletben foglaltak szerint,

rendeltetésszerűen használom fel, és az előírások szerint a megjelölt határidőn belül elszámolok.

**Tudomásul veszem, hogy az önkormányzati támogatás közérdekű, nyilvánosságra hozható adatnak minősül**.

Mátranovák,………………………..

…………………………

cégszerű aláírás