

1 . melléklet a 7/2019. (VIII.23.) önkormányzati rendelethez

NYILATKOZAT

Természetes személy pályázó esetén	
Név:	
Lakcím:	
Születési idő:	
Születési hely:	
Gazdasági társaság esetén	
Cégnév:	
Székhely:	
Céjegyzékszám:	
Adószám:	
Képviselő neve:	
Egyéb szervezet esetén	
Név:	
Székhely:	
Képviselő neve:	
Nyilvántartásba vételi okirat száma:	
Nyilvántartásba vevő szerv megnevezése:	
A közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény szerinti érintettség , összeférhetlenség ténye vagy ezek hiánya:	
Az érintettség , összeférhetlenség alapjául szolgáló körülmények leírása:	

Nyilatkozom arról, hogy a pályázó a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek eleget tett érintettségével kapcsolatban, illetve összeférhetlensége megszüntetése érdekében.

Kelt:év hónap.....nap

pályázó aláírása