*2. melléklet a 24/2020. (VIII. 27.) önkormányzati rendelethez*

**Nyilatkozat 1.**

***(természetes személy esetén)***

Alulírott név:

Születési név:

Lakcím:

kijelentem, hogy az önkormányzati elismerést

elfogadom.

nem fogadom el.

Dátum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

elismerésben részesítendő jelölt aláírása

**Nyilatkozat 2.**

***(közösség esetén)***

Alulírott, mint a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közösség képviselője

kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet az önkormányzati elismerést

elfogadja.

nem fogadja el.

Dátum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 elismerésben részesítendő közösség képviselőjének

 aláírása