**NYILATKOZAT**

*államháztartás önkormányzati alrendszeréből nyújtott támogatás igénybe vételéhez*

**Támogatott adatai:**

Név: ……………………….…………………………………………

Székhelye: ……………………….…………………………………………

Telephelye: ……………………….…………………………………………

Képviseli: ……………………….…………………………………………

Adószám/adóazonosító: ………………………..…………………………………………

Cégjegyzékszáma: ………………………..…………………………………………

Alulírott ……………………………………………………………………………………., mint a Támogatott aláírásra jogosult képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a **Támogatott(nak)**

* az adott támogatási célra az önkormányzati alrendszeren belül KÉRT / NEM KÉRT\* támogatást;

Amennyiben kért támogatást ezek felsorolása:

Támogató személy/szervezet A kért összeg A megállapított összeg

………………………………… ……………….. ………………….

………………………………… ……………….. ………………….

………………………………… ……………….. ………………….

* ÁFA levonásra való jogosultság: VAN / NINCS\*
* a székhely szerint illetékes állami-, illetve önkormányzati adóhatóság felé lejárt esedékességű köztartozása nem áll fenn;
* nem áll csőd-, felszámolási-, vagy végelszámolási eljárás alatt.

Kijelentem továbbá, hogy a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek, és az azokban – a támogatás elszámolása előtt – bekövetkező változásokról a Támogatót haladéktalanul tájékoztatom.

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

Kelt: ……………………………………

………………………..

(cégszerű) aláírás

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

\*A megfelelő rész aláhúzandó!