**NYILATKOZAT**

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

A Pályázó 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**

 **1. nem áll fenn vagy**

**2. fennáll az …pont alapján**

**– 8. § (1) bekezdése szerinti érintettség**

 **1. nem áll fenn vagy**

**2. fennáll az …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:

Aláírás/Cégszerű aláírás