5. sz. melléklet

**Nyilatkozat**

Alulírott ……………………………….. (név) …………………………………….. (lakcím), mint a ………………………………………………………………… (szervezet neve, címe) képviselője az alábbi nyilatkozatot teszem:

1. jelen kiírás keretében beadott pályázatban szereplő célra szervezetünk **nem kapott támogatást**
2. **kapott támogatást**, de a nem elegendő a pályázati cél megvalósításához, s a forrás összetételről nyilatkozom: (megfelelő rész aláhúzandó)
3. Hozzájárulok a jelen pályázatban foglalt adatok (pályázó neve, igényelt támogatási cél és összeg) kezeléséhez és a Zsámboki Krónikában, valamint a Zsámbok község hivatalos internetes honlapján való közzétételéhez (megfelelő rész aláhúzandó)

hozzájárulok nem járulok hozzá

1. nyilatkozom, hogy a civil szervezetnek esedékessé vált és meg nem fizetett köztartozása nincs;
2. nyilatkozom, hogy a megszüntetésre irányadó jogszabályban meghatározott eljárás a civil szervezet ellen nincs folyamatban;
3. nyilatkozom, hogy a szervezet megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek

Zsámbok, ………………………………….

…………………………………………

Pályázó aláírása