

„I/1” melléklet

ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT
„CEGLÉD VÁROS ÉPÍTÉSZETI ÉRTÉKEINEK MEGÓVÁSA” CÍMŰ PÁLYÁZATHOZ

(TERMÉSZETES SZEMÉLY ESETÉN)

1. Támogatást igénylő neve:

.....
lakcíme:

.....
születési helye, ideje:

.....
anyja neve:

.....
adóazonosító jele:

2. Pályázattal érintett ingatlan címe és helyrajzi száma:
.....

3. Kijelentem, hogy a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján a „Cegléd Város építészeti értékeinek megóvása” című pályázattal kapcsolatban érintettség, összeférhetlenség fennáll:

Igen / Nem¹

4. Amennyiben érintettség, összeférhetlenség fennáll, annak alapjául szolgáló körülmények leírása:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Érintettség esetén nyilatkozom, hogy eleget teszek a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek az érintettséggel kapcsolatban, illetve az összeférhetlenség megszüntetése érdekében.

Kelt:, 20..... év hónap

.....
Név (nyomtatott nagybetűvel)

.....
Aláírás

¹ Megfelelő aláhúzendó