

**Nyilatkozat**

kizáró okokról a TOP-7.1.1-16-H-098-1.2. azonosítószámú

helyi felhíváshoz kapcsolódóan

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| Név | **…** |
| Képviselt szféra: | … |
| Székhely | … |
| Adószám: | … |
| Képviseli: | … |

- mint támogatást igénylő projektgazda; továbbiakban: Projektgazda képviselője

**n y i l a t k o z o m,**

hogy **a támogatást igénylő szervezet, illetve a támogatási kérelem szerinti projekt** megfelel az „ÁLTALÁNOS ÚTMUTATÓ A TOP CLLD HELYI FELHÍVÁSOKHOZ” c. szabályzó hatályos előírásainak, különös figyelemmel annak 2. „Kizáró okok listája” fejezetére, továbbá a TOP-7.1.1-16-H-098-1.2. azonosítószámú helyi felhívás 4.2. „Támogatásban nem részesíthetők köre” és 4.4.3. „A támogatási kérelmek IH általi végső ellenőrzésének kritériumai” pontjának előírásaira.

Kelt: Komárom, 2019….

<<támogatást igénylő szervezetneve>>

<<képviselője>>