**Nagyréde Nagyközség Önkormányzata**

**EFOP-1.2.11-16-2017-00050**

**Esély Otthon - „Fiatalok helyben tartásának támogatása Nagyrédén”**

**NYILATKOZAT**

**az „Esély Otthon – Fiatalok helyben tartása Nagyrédén”**

**projekt keretében kapott támogatásokról**

Alulírott,

Név:…………………………………………, születési név:…………………………………...

Születési hely: ………………………………, születési idő:…………………………………...

Anyja neve: …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….(lakcím) sz. alatti lakos

nyilatkozom, hogy az „Esély Otthon – Fiatalok helyben tartásának támogatása Nagyrédén” elnevezésű projekt keretében én és/vagy a velem egy háztartásban élő hozzátartozóm a korábbiakban

□ támogatásban nem részesültünk.

□ támogatásban részesültünk.

Amennyiben a pályázó és/vagy közeli hozzátartozója korábban részesült támogatásban a projekt keretében, az alábbi táblázat kitöltése kötelező:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Támogatott neve** | **Támogatás jogcíme** | **Támogatás összege** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Összesen:** |  |

Kelt,

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

A pályázó aláírása