

## D. MELLÉKLET - PÁLYÁZÓ SZERVEZET NYILATKOZATA

Alulírott ..... (szervezetet képviselő személy neve)  
 nyilatkozom, hogy az általam képviselt .....(szervezet neve),  
 amely a ..... (pályázat címe) projektért felel, nem  
 részesült további, harmadik félnek juttatott támogatásban a DEAR CfPs n° 173998 kiírás keretei között.

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| <b>A szervezet teljes neve</b>         |  |
| <b>Székhelye</b>                       |  |
| <b>E-mail címe</b>                     |  |
| <b>Aláírássra jogosult képviselője</b> |  |
| <b>Betöltött pozíciója</b>             |  |
| <b>Helyszín / Időpont</b>              |  |
| <b>Aláírás</b>                         |  |