|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| tka_logo_HU |  | EEA+Grants+-+JPG |

**Kettős finanszírozás elkerüléséről szóló nyilatkozat**

Alulírott …………………………………………. (pályázó intézmény hivatalos képviselője) kijelentem, hogy az általam képviselt intézmény …………………………………………… (pályázó intézmény neve) ……………………………………………..…………. (székhelye) jelen pályázatban megvalósítani kívánt együttműködésre

[ ]  párhuzamosan más forrásra benyújtottam és/vagy jelen pályázattal egyidejűleg nyújtok be támogatási igényt:

 Beadott pályázat neve és azonosítója: …………………………………….……...……..

 Pályázat beadásának dátuma: ………………………………………………...….

 Pályázati program neve: ……………………………………………………

 Beadott pályázatot elbíráló szerv: ……………………………………………………

 Beadott pályázatot támogató szerv: ……………………………………………………

[ ]  párhuzamosan más forrásra nem nyújtottam és nem is nyújtok be támogatási igényt.

Amennyiben a pályázattal kapcsolatban kettős finanszírozás gyanúja kerül megállapításra és a pályázó a hiánypótlás keretében nem tudja bizonyítani, hogy a kettős finanszírozás nem áll fenn, a pályázat elutasításra kerül.

A pályázó tudomásul veszi, hogy hasonló, vagy megegyező pályázatok különleges elbírálás alá esnek a kettős finanszírozás kizárása érdekében, valamint, hogy a Program Operátor nem támogat hasonló vagy megegyező pályázatokat.

|  |
| --- |
| Pályázó intézmény hivatalos képviselőjeBeosztása:P.H.Kelt:  |