

NYILATKOZAT

Alulírott **név** (szül: anyja neve: szem.ig. sz:) a *szervezet neve* (adószám:) képviselőjeként büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a *szervezet neve*

1. a NAV felé 60 (hatvan) napon túli adófizetési kötelezettsége nincs.
2. az Egészségbiztosítási Pénztár felé 60 (hatvan) napon túli járulékfizetési kötelezettsége nincs.
3. a Vám és Pénzügyőrség Országos Parancsnoksága felé 60 (hatvan) napon túli befizetési kötelezettsége nincs.
4. a települési önkormányzat felé 60 (hatvan) napon túli adófizetési kötelezettsége nincs.
5. az Illetékhivatal felé 60 (hatvan) napon túli fizetési kötelezettsége nincs.
6. csőd, illetve felszámolási végelszámolási eljárás alatt nem áll.
7. Elfogadom, hogy a támogatás jogszerűtlen felhasználása esetén a megfizetésre irányuló követelés érvényesítése azonnali beszedési megbízás alkalmazásával történhet.
8. közvetlen politikai tevékenységet nem folytat.
9. (amennyiben közhasznú szervezet) adóigazolás kibocsátására jogosult.
10. a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valósak és hitelesek.

.....
név

PH

Dátum: