*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TFS-M-MPA-12-……...**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

**LEHATÁROLÁSI NYILATKOZAT**

*(Értelemszerűen kiegészíthető a szöveg)*

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pályázó képviselőjének neve) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Pályázó neve) képviseletében az **NTP-TFS-M-MPA-12** **„A tehetséges fiatalok segítése életvitel tanácsadó szolgálatok és segítő mechanizmusok bevonásával történő támogatása”** című pályázat kapcsán nyilatkozom, hogy **hasonló fejlesztésre** európai uniós forrásból, így különösen a **TÁMOP 3.4.3.-08** „Iskolai tehetséggondozás” és a **TÁMOP-3.4.5-12-2012-0001** „Tehetséghidak Program” nevű konstrukciókból a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pályázó neve) számára – olyan tevékenységgel, amelyet jelen pályázati kiírás is támogat – támogatást nem nyertem. Amennyiben a közeljövőben támogatást nyerek hasonló fejlesztésre, akkor az eszközölt beszerzések elszámolása, ill. a végrehajtott tevékenységek jól lehatárolhatóak lesznek mind műszakilag, mind pénzügyileg a jelen projektben elszámolni kívánt költségektől.

Kelt:…………………………… , ………. év ……………… hó ……… nap

…………………………………… ……………………………………

Pályázó hivatalos képviselő Kötelezettségvállaló hivatalos képviselő

aláírása és bélyegzője aláírása és bélyegzője

…………………………………… ……………………………………

Hivatalos képviselő neve Kötelezettségvállaló hivatalos képviselő

nyomtatott betűvel neve nyomtatott betűvel