*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TSZH-M-MPA-12-……...**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

**LEHATÁROLÁSI NYILATKOZAT**

*(Értelemszerűen kiegészíthető a szöveg)*

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pályázó képviselőjének neve) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Pályázó neve) képviseletében az **NTP-TSZH-M-MPA-12** **„A tehetségsegítő szolgáltatások térségi hálózatainak 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 kiemelt projekt keretében megvalósuló gazdagító programpárok megszervezésére és megvalósítására konstrukció(k)ból 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  aláírása és bélyegzője | ……………………………………  Kötelezettségvállaló hivatalos képviselő  aláírása és bélyegzője |
| ……………………………………  Hivatalos képviselő neve  nyomtatott betűvel | ……………………………………  Kötelezettségvállaló képviselő neve  nyomtatott betűvel |