BEFOGADÓ NYILATKOZAT

*Abban az esetben szükséges a pályázati dokumentációhoz csatolni a nyilatkozatot, amennyiben a* ***Pályázó és a támogatási összeget befogadó intézmény/szervezet***

***nem azonos****!*

A …………………………………………………………………………………..…. befogadó szervezet/intézmény felajánlja, hogy a ……………………………………………………………………...…………………………………………… Banknál vezetett ……………………………….………………………..… IBAN számú ………………………….……. swift kóddal rendelkező bankszámláját, valamint ………………………………….………… számú adószámát a jelen pályázatot benyújtó ………………………………………………… szervezet/intézmény részére.

A támogatási összeget HUF valutanemben kérem utalni.

**A befogadó szervezet/intézmény vállalja, hogy a bankszámlájára beérkező támogatási összeget a számlára érkezést követően, de legkésőbb 10 napon belül folyósítja a Pályázó részére** (a pénz átutalását igazoló kivonatot a Pályázónak az elszámoláshoz csatolnia szükséges!).

**A befogadó szervezet/intézmény kizárólag olyan Magyarországon bejegyzett szervezet/intézmény lehet, amely rendelkezik magyarországi adószámmal és bankszámlaszámmal!**

A befogadó szervezet/intézmény neve: ……………………………………………………….

A befogadó szervezet/intézmény címe: ……………………………………………………….

A befogadó szervezet/intézmény hivatalos képviselőjének neve:

………………………………………………………..

A befogadó szervezet/intézmény kapcsolattartó személy neve, telefonszáma, e-mailcíme:

………………………………………………………..

**A befogadó szervezet/intézmény banki adatai:**

Bank neve: ……………………………………………..

Számla száma: ……………………………………………..

IBAN szám: ……………………………………………..

Swift kód: ……………………………………………..

A ……………………………………………………………………………. befogadó szervezet/intézmény felajánlja, hogy a ……………………………………………...……………………………………………………………………… Banknál vezetett …………………………………………………… IBAN számú ……………………..………. swift kóddal rendelkező bankszámláját, a jelen pályázatot benyújtó ………………………….………………………szervezet/intézmény részére, annak érdekében, hogy a támogatást folyósító Emberi Erőforrás Támogatáskezelő azonnali beszedés benyújtására szóló felhatalmazást (inkasszót) jegyezzen be a fenti bankszámlára.

Kelt: ………..év ………………hó ………nap

 ……………………………………………..

Befogadó szervezet/intézmény

cégszerű aláírása, bélyegzője