Azonosító szám: EGYH-………-17-………….

**NYILATKOZAT**

pénzforgalmi számla rendelkezésre bocsátásáról

1. Alulírott ……………………………………………. *[pénzforgalmi számla tulajdonosának képviseletre jogosult személye]*, a ………………………………………… *[pénzforgalmi számla tulajdonosának elnevezése]* képviseletében kijelentem, hogy a 2. pontban megjelölt pénzforgalmi számla jogosultjaként a Emberi Erőforrások Minisztériuma Egyházi, Nemzetiségi és Civil Társadalmi Kapcsolatokért Felelős Államtitkárság (a továbbiakban: EMMI), mint támogató, az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő (a továbbiakban EMET), mint lebonyolító és a …………………………………….. *[kedvezményezett megnevezése]* (a továbbiakban: Kedvezményezett) között …………………………… számon létrejött támogatási szerződés (a továbbiakban: támogatási szerződés) alapján az EMET által a Kedvezményezett részére ………………………… HUF összegű támogatás (a továbbiakban: Támogatás) folyósításához – a Kedvezményezett kezdeményezésére – a pénzforgalmi számlát rendelkezésre bocsátom.
2. A pénzforgalmi számla adatai:

Pénzforgalmi számla tulajdonosának neve (a pénzintézetnél bejelentettek szerint): ……………………………………………….,

Pénzforgalmi számla tulajdonosának székhelye: ……..…………………………………………….…..,

A pénzforgalmi számla tulajdonosának adószáma:…………………………………..…………………,

Nemzetközi pénzforgalmi számlaszám (IBAN szám): ……………………………………...……….….,

Pénzintézet neve: ………………………………………………..,

Pénzintézet címe: ………………………………………………..,

Pénzintézet SWIFT kódja: ………………………………………,

1. Kötelezettséget vállalok arra, hogy a 2. pont szerinti pénzforgalmi számlára utalt Támogatás teljes összegét haladéktalanul, de legkésőbb 8 napon belül a Kedvezményezett rendelkezésére bocsátom. Tudomásul veszem, hogy amennyiben ez bármilyen oknál fogva akadályba ütközik a Támogatást az EMET Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-01451461-00000000 számlaszámú központi számlájára köteles vagyok visszautalni a támogatás azonosító számára hivatkozással.
2. Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet, illetve a 2. pont szerinti pénzforgalmi számla vonatkozásában nem áll fenn olyan korlátozás, amely a Támogatás összegének a Kedvezményezett által történő felhasználását akadályozná, vagy lehetetlenné tenné.
3. Kijelentem, hogy a támogatási szerződés és mellékleteinek tartalmát, valamint a támogatási szerződés elválaszthatatlan részét képező „Általános Szerződési Feltételek az Emberi Erőforrások Minisztériuma támogatási szerződéseihez” elnevezésű dokumentum (a továbbiakban: ÁSZF) tartalmát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.
4. Tudomásul veszem, hogy a támogatási szerződésben, annak mellékleteiben, továbbá az ÁSZF-ben a Kedvezményezettet megillető jogok, terhelő kötelezettségek, illetve alkalmazandó joghátrányok – a jelen nyilatkozattal érintett körben – az általam képviselt szervezetet is megilletik, illetve terhelik.
5. Az EMET nevére kiállított, beszedési megbízásra történő felhatalmazást[[1]](#footnote-1)
6. jelen nyilatkozattal egyidejűleg az EMET rendelkezésére bocsátottam
7. a Kedvezményezett székhelye szerinti állam joga alapján nem áll módomban az EMET rendelkezésre bocsátani.

Kelt ……………………………, 2017. …………………………….. . napján

…………………………………………………

cégszerű aláírás

1. A megfelelő aláhúzandó! [↑](#footnote-ref-1)