**LEHATÁROLÁSI NYILATKOZAT**

*(Értelemszerűen kiegészíthető a szöveg)*

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pályázó képviselőjének neve) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Pályázó neve) képviseletében az **NTP-RHTP-M-2-15** „**Tehetséges roma, hátrányos helyzetű és halmozottan hátrányos helyzetű fiataloknak szóló tehetséggondozó programok megvalósításának, valamint a tehetségsegítő szolgáltatásokhoz való hozzáféréseinek, továbbá a roma fiatalok tehetségsegítővé válásának támogatása” című** pályázat kapcsán nyilatkozom, hogy **hasonló fejlesztésre** európai uniós forrásból a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pályázó neve) számára – olyan tevékenységgel, amelyet jelen pályázati kiírás is támogat – támogatást nem nyertem. **Amennyiben a közeljövőben támogatást nyerek hasonló programra/fejlesztésre, akkor az eszközölt beszerzések elszámolása, ill. a végrehajtott tevékenységek/szakmai programok jól lehatárolhatóak lesznek szakmailag, műszakilag, és pénzügyileg a jelen pályázatban megvalósított programoktól és az 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 nyomtatott betűvel