*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TSZ-M-12……...**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**EPER azonosító: …………………………..**

**LEHATÁROLÁSI NYILATKOZAT**

*(Értelemszerűen kiegészíthető a szöveg)*

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pályázó képviselőjének neve) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Pályázó neve) képviseletében az **NTP-TSZ-M-12-„A hátrányos helyzetű térségekben és településeken élő tehetséges fiatalok tehetségsegítő szolgáltatásokhoz való hozzáférés és a tehetséggondozás területi elosztásának kiegyensúlyozását célzó programok támogatása ” című** pályázat kapcsán nyilatkozom, hogy **hasonló fejlesztésre** európai uniós forrásból így különösen a **TÁMOP 3.4.3.-08** 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 ……………………. hónap …… nap

**……………….………………..**

Pályázó cégszerű aláírása