**Lemondó nyilatkozat\***

*(kitöltése csak lemondás, önkéntes visszafizetés esetén kötelező)*

Alulírott ……………………………… mint a …………………………….……………………………………………(szervezet neve, címe, adószáma) kedvezményezett hivatalos képviselője nyilatkozom, hogy a……………..……………… azonosítóval jelölt pályázathoz kapcsolódóan ……………………….. Ft, azaz …………………………………………………………….………………………….. forint (betűvel) támogatási összegről a mai napon lemondok.

A lemondás indoklása:

Egyúttal kijelentem, hogy a lemondással érintett, már kiutalt támogatási (rész) összeget a pályázati azonosító feltüntetésével visszautaltam az ………………………………………………………….. …………………………………………………… számú bankszámlaszámra. **A visszautalásról szóló terhelési értesítő hitelesített másolatát az elszámoláshoz csatolom.**

Kelt:

Kedvezményezett cégszerű aláírása

*\* Kérjük, amennyiben a támogatási összeg 100%-ával nem tud az elfogadott költségvetés szerint elszámolni, úgy a* ***maradványösszeget utalja vissza a támogatás kifizetésének évében az Emberi Erőforrások Minisztériuma 10032000-01220328-50000476*** *számú,* ***a támogatási összeg folyósítását követő évben az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő 10032000-01451461-00000000*** *számú bankszámlájára. Az utaláskor kérjük, a közlemény rovatba írja be a pályázati azonosítót.*