**NYILATKOZAT**

Alulírott **név** (szül: anyja neve: szem.ig. sz:) a *szervezet neve* (adószám:) képviselőjeként büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a *szervezet neve*

1. a NAV felé 60 (hatvan) napon túli adófizetési kötelezettsége nincs.
2. az Egészségbiztosítási Pénztár felé 60 (hatvan) napon túli járulékfizetési kötelezettsége nincs.
3. a Vám- és Pénzügyőrség Országos Parancsnoksága felé 60 (hatvan) napon túli befizetési kötelezettsége nincs.
4. a települési önkormányzat felé 60 (hatvan) napon túli adófizetési kötelezettsége nincs.
5. az Illetékhivatal felé 60 (hatvan) napon túli fizetési kötelezettsége nincs.
6. Tudomásul veszem, hogy 60 (hatvan) napon túli köztartozás esetén, annak megfizetéséig a szervezetet támogatás nem illeti meg, az esedékes támogatás folyósítása a 217/1999. (XII.27.) Kormány-rendelettel módosított 217/1998. (XII.30.) Korm. rendelet 92.§ (5) bekezdése szerint felfüggesztésre kerül, illetve az Áht. 13/A § (6) bekezdés alapján az esedékes támogatás a köztartozások megfizetése érdekében – a támogatás ellenében vállalt kötelezettségeket nem érintő módon – visszatartásra kerülhet.
7. csőd, illetve felszámolási végelszámolási eljárás alatt nem áll.
8. Elfogadom, hogy a támogatás jogszerűtlen felhasználása esetén a megfizetésre irányuló követelés érvényesítése azonnali beszedési megbízás alkalmazásával történhet.
9. közvetlen politikai tevékenységet nem folytat.
10. (amennyiben közhasznú szervezet) adóigazolás kibocsátására jogosult.
11. a pályázatban foglalt adatok, információk és dokumentumok teljes körűek, valósak és hitelesek.

*…………………………… PH*

*név*

*Dátum: ……………………………..*