**Felolvasólap a Miskolci Tankerületi Központ iskolagyümölcs pályázatához**

**a 2024/2025. tanévre**

|  |  |
| --- | --- |
| Cég neve |  |
| Adószáma |  |
| MVH ügyfél azonosító (reg.száma) |  |
| székhelye: |  |
| Telephelye(k) címe, ebből a pályázott intézmény székhelye szerinti azonos megyében lévő jelzése |  |
| Képviselő neve |  |
| Képviselő elérhetősége (telefonszám, e-mail cím) |  |
| Kapcsolattartó neve |  |
| Kapcsolattartó elérhetősége (telefonszám, e-mail cím) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 15/2021. (III.31.) AM rendelet 6. § alapján |  |  |  |
| (2) bekezdés alapján az ajánlattal érintett tanév tekintetében már rendelkezik az 5. § (1) bekezdésében a tankerületi központok száma tekintetében meghatározott számú tankerületi központtal megkötött megállapodással | Igen | Nem | Egyéb, éspedig: |
| (3) a) pontja alapján minőségi kifogás %-os arányáról nyilatkozom, a nyilatkozatot a pályázat mellékleteként csatolom | Igen | Nem | Egyéb, éspedig: |
| (3) b) pontja alapján a termelői helyekről/előállított termékekről nyilatkozom, a nyilatkozatot a pályázat mellékleteként csatolom | Igen | Nem | Egyéb, éspedig: |
| (3) c) pontja alapján a 9. § (4) bekezdése szerinti intézkedéseket vállalom, a nyilatkozatot a pályázat mellékleteként csatolom | Igen | Nem | Egyéb, éspedig: |
| 6. § (4) szerinti kísérő intézkedéseket vállalom, a nyilatkozatot a pályázat mellékleteként csatolom | Igen | Nem | Egyéb, éspedig: |

Dátum:

…………………………………………………….

cégszerű aláírás