**5.sz. MELLÉKLET**

**NYILATKOZAT**

a pályázati feltételek elfogadásáról

Alulírott …………………………………, mint a …………………………… (székhely:…) szervezet hivatalos képviselője kijelentem, hogy a Klebelsberg Központ által a Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program megvalósításának keretében kiírt Alapvető fogyasztási cikkek biztosítása szegény gyermekes családok számára elnevezésű nyílt pályázati felhívást megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, a pályázat benyújtása és a program megvalósítás körében az abban foglaltakat magunkra nézve kötelező érvényűnek tekintem.

 Dátum Aláírás

 Név:

 Beosztás:

PH.