***A pályázat 8. sz. melléklete: Hitelesítő nyilatkozat a benyújtott pályázati adatlap és mellékletek valódiságáról és teljes körűségéről***

**hitelesítő NYILATKOZAT A 2021-22-DISZP azonosító kódú pályázati felhívásra benyújtott**

**pályázati adatlap és mellékletek valódiságáról és teljes körűségéről**

***Figyelem! Jelen nyilatkozatot, amely a pályázat 8. számú melléklete, annak kitöltése, aláírása és lepecsételése után, szkennelt formában kell a pályázathoz csatolni, és azzal együtt elektronikusan beküldeni, továbbá***

***az eredeti példányt postázni is szükséges.***

**A pályázó adatai *(KITÖLTENDŐ)*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Szervezet neve: |  |
| Szervezet székhelye: |  |
| Szervezet képviselőjének neve: |  |
| A pályázott program címe  | Regionális diszpécserszolgálati feladatok ellátása 2021-22. |
| Pályázott támogatás összege:*A költségvetés (2. sz. melléklet) „Teljes költség” munkalapján, az „igényelt támogatás” oszlop „összesen” cellájában szereplő összeggel megegyezően!* | **………………………………. Ft** |
| A programot megvalósító intézmény neve: |  |
| A programot megvalósító intézmény címe: |  |

Alulírott, mint *a(z)*

***(KITÖLTENDŐ) ………………………………………………………………*** *(pályázó szervezet neve)*

pályázó szervezet képviseletére jogosult személy, a pályázó szervezet nevében az alábbiakról nyilatkozom:

A Hajléktalanokért Közalapítvány által meghirdetett, **2021-22-DISZP** azonosító kódú pályázati felhívásra **az elektronikus módon benyújtott *pályázati adatlap* és a benyújtott mellékletek valós adatokat és információkat tartalmaznak, az elektronikusan benyújtott példány teljes körű**.

DÁTUM, ALÁÍRÁS ***(KITÖLTENDŐ):***

………………….………., 20.... …………………………..………….

 ……………………………….

 PH. aláírás