10. melléklet

NYILATKOZAT

Alulírott ………………. (anyja neve: ……………., született: ………………………...), mint a …………………………………………..mentőszervezet képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a …………….. számú elektronikus számlán elszámolni kívánt ………..……..Ft-ot kizárólag a ………………….. számú támogatási szerződéssel biztosított támogatás elszámolására érvényesítem, azt más támogatás terhére nem számolom el.

Kelt: . *település* , *év. hónap. nap.*

PH.

 név és a mentőszervezet képviselőjének aláírása