

Összeférhetlenségi nyilatkozat

Alulírott _____ (születési hely, dátum _____,
anyja neve: _____, adószáma _____)

Berettyóújfalu Város Önkormányzata EFOP-1.2.11-16-2017-00039 azonosítószámú, „Fiatalok helyben maradásának ösztönzése Berettyóújfaluban" elnevezésű projektjének ösztönző rendszerének pályázójaként nyilatkozom, hogy az alábbi összeférhetlenségi okok nem állnak fent a lentebb felsorolt személyekkel:

- Berettyóújfalu Város Önkormányzata és költségvetési szervei, és 100%-os tulajdonban lévő gazdasági társasága vezető tisztségviselője,
- az önkormányzati képviselőtestület tagja,
- az Önkormányzat döntéshozója
- a Polgármesteri Hivatal azon munkatársai, akik részt vesznek a döntés előkészítésében
- Humánpolitikai Bizottság tagjai
- valamint fentiek PTK szerinti közeli hozzátartozója
- a pályázattal kapcsolatosan döntéshozóként eljáró személy

Berettyóújfalu, _____

aláírás