



## Mogyoród Nagyközség Önkormányzata

2146 Mogyoród, Dózsa György út 40., Tel.: 28/540-716; Fax: 28/540-715  
 e-mail: [mogyorod@mogyorod.hu](mailto:mogyorod@mogyorod.hu)  
 KRID azonosító: 356220309

Iktatószám: 378-h/2024.

### ELŐTERJESZTÉS a Képviselő-testület 2024. március 25. napján tartandó ülésére

**Tárgy: Peter Cerny Alapítvány a Beteg Koraszülöttek Gyógyításáért Közhasznú szervezet támogatási kérelme**

Mellékletek: 1. sz. melléklet Kérelem

2. sz. melléklet Támogatási szerződés tervezet

Előterjesztő: Paulovics Géza polgármester

Előterjesztést készítette: Király Attila pénzügyi ügyintéző

Törvényességi ellenőrzés dátuma: 2024. 03.13. (jegyző/helyettes tölti ki!)\*

Jogi, törvényességi szempontból ellenőrizte: dr. Szarvas Eleonóra Aliz jegyző (szignója)

Pénzügyi, gazdasági szempontból ellenőrizte: Király Attila pénzügyi ügyintéző

Tárgyalja: Pénzügyi Bizottság

A Képviselő-testület ülése*1:			
- nyilvános			
- zárt	Mötv.46.§ (2) bekezdés a) pont alapján**	Mötv.46.§ (2) bekezdés b) pont alapján **	Mötv.46.§ (2) bekezdés c) pont alapján**
<b>Határozathozatal módja:</b>	egyszerű / minősített többség*		

#### Tisztelt Képviselő-testület!

A Peter Cerny Alapítvány a Beteg Koraszülöttek Gyógyításáért Közhasznú Szervezet kuratóriumi elnöke, Dr. Somogyvári Zsolt PhD, MSc. a mellékelt kérelemmel fordult Önkormányzatunkhoz.

Kérelmében a koraszülöttek és a beteg újszülöttek speciális mentésére, őrzött szállítására és neonatológiai sürgősségi ellátására kéri a települési önkormányzat lehetőségeihez mért támogatását. (2023-ban Mogyoródról 3 esetben történt sürgősségi koraszülött mentés.)

A támogatás nyújtásához az Önkormányzat 2024. évi költségvetésének Civil szervezetek támogatása sora nyújthat fedezetet.

\* a megfelelő szövegrész aláhúzendó!

\*\* a megfelelő szövegrész aláhúzendó!

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy döntsön a Peter Cerny Alapítvány egyedi támogatási kérelmének elbírálásáról.

**Határozati javaslat:**

Mogyoród Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete úgy dönt, hogy

1. a **Peter Cerny Alapítvány a Beteg Koraszülöttek Gyógyításáért Közhasznú Szervezet** (székhelye: 1083 Budapest, Bókay J. u. 53., adószám: 19010289-1-42, bankszámlaszáma: 10900028-00000014-34030012, kuratóriumi elnöke: Dr. Somogyvári Zsolt PhD, MSc.) kérelmét támogatja és a szervezet részére koraszülöttek és a beteg újszülöttek speciális mentését, őrzött szállítását és neonatológiai sürgősségi ellátását segítve \_\_\_\_\_, -Ft vissza nem térítendő támogatásban részesíti,
2. elfogadja az előterjesztéshez mellékelt támogatási szerződés tervezetét,
3. felhatalmazza a polgármestert a támogatási szerződés aláírására, valamint a határozat végrehajtásához szükséges egyéb intézkedések megtételére,
4. az 1. pontban meghatározott adományt a 2024. évi költségvetés Helyi társadalmi és civil szervezetek támogatására elkülönített előirányzat terhére biztosítja.

Határidő: 2024. 04. 15.

Felelős: Adó és Pénzügyi Iroda útján a Polgármester

Mogyoród, 2024. február 28.

Paulovics Géza  
polgármester





Peter Cerny Alapítvány a Beteg Koraszülöttek Gyógyításáért®

„Közhasznú szervezet” (Fővárosi Törvényszék 77.Pk.63.473/1990/63)

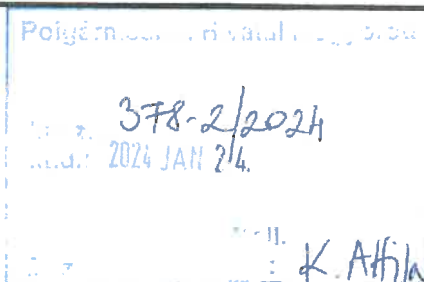
UniCredit Bank 10900028-00000014-34030012

Adószám: 19010289-1-42

ÉRKEZETI

2024 JAN 24

Paulovics Géza  
Polgármesteri Hivatal  
2146 Mogyoród  
Dózsa György út 40.



Tisztelt Polgármester Úr!

Köszönöm  
Kp. veki. elfogadás utáni  
szertartás kiküldés!

Az elmúlt évek gyakorlatának megfelelően, a Peter Cerny Alapítvány (PCA), mint közhasznú szervezet nevében szeretném tájékoztatni Önt és Kedves Munkatársait az Alapítványi Mentőszolgálatunk 2023. évi működéséről.

Hiánypótló, éjjel-nappali szolgálatunk Budapesten és a környező 7 megyében biztosította a koraszülöttek és a beteg újszülöttek speciális mentését, őrzött szállítását és neonatológiai sürgősségi ellátását. A tavalyi évben, a speciálisan felszerelt neonatológiai rohamkocsijaink, a **2.722 kivonulás** során, **145.079 km-t** futottak. A kritikus állapotúaknál gépi lélegeztetésre **846** esetben került sor. Ezek mögött a nyers adatok mögött természetesen olyan kiscsecsemők álltak, akiknek ellátása során a szakmai-technikai igények magas-szintű kielégítése mellett, remélhetőleg sikerült megadni azt a szeretetet, azt az érzelmi támogatást is, ami talán könnyebbé tette számukra az „életbe indulás” nehéz óráit, napjait, heteit.

Az Önök Önkormányzatának területén élők biztonságos egészségügyi ellátását a PCA 3 alkalommal segítette, amely **589.251 Ft** szolgáltatási értéket képviselt.

Tekintettel a kötelező béremelések központilag részünkre nem kompenzált hiányára, az állami támogatás a 2023-as évben a mentési munkánk költségeinek már csak 62%-át fedezte. Ennek megfelelően az Önkormányzat hatáskörébe tartozó koraszülöttek számára az általunk nyújtott térítésmentes alapítványi segítség, mindösszesen **223.915 Ft** terhet jelentett, amit a Peter Cerny Alapítvány számára érkezett közhasznú felajánlásokkal tudunk átmenetileg kiegészíteni.

Örömünkre szolgált, hogy segíthettünk, és kérjük – ha lehetőségeik engedik – a továbbiakban is támogassák adományaikkal, valamint 1%-os felajánlásaikkal közhasznú alapítványunk munkáját, tekintettel arra, hogy a tavalyi évhez hasonló terheket a jövőben már nem fogunk tudni kezelni.

Budapest, 2024. január 18.

Tisztelettel

Dr. Somogyvári Zsolt PhD., MSc.  
kuratóriumi elnök

www.cerny.hu, www.pca.hu  
1083 Budapest, Bókay J. u. 53.  
Telefon: 323-3001



info@cerny.hu, info@pca.hu  
1450 Budapest, Pf.: 10  
Fax: 323-3005



## TÁMOGATÁSI SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről:

**Mogyoród Nagyközség Önkormányzata** (székhelye: 2146 Mogyoród, Dózsa György út 40. adószám: 15730514-2-13 törzsszáma: 730512, számlavezető bank neve: ERSTE Bank Hungary Zrt. számlaszáma: 11600006-00000000-80747897) **képviseli: Paulovics Géza polgármester, mint támogatót nyújtó (továbbiakban: Támogató)**

másrészről

**Peter Cerny Alapítvány a Beteg Koraszülöttek Gyógyításáért Közhasznú Szervezet** (székhelye: 1085 Budapest, Bókay J. u. 53.), adószám: 19010289-1-42, számlavezető bank neve: UniCredit Bank, bankszámlaszáma: 10900028-00000014-34030012) **képviseli: Dr. Somogyvári Zsolt PhD, MSc. mint támogatott, (továbbiakban: Támogatott)**

(továbbiakban együttesen: Felek) között az alulírott helyen és napon az alább részletezett feltételek szerint:

### I. Támogatás összege, célja, a támogatott tevékenység, támogatás módja

1. A Felek megállapodnak abban, hogy a **Támogató a Támogatott részére X00.000 , - Ft, azaz: Xszázezer forint vissza nem térítendő támogatást nyújt** Mogyoród Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testületének .../2024. (III.25.) Kt. számú határozata alapján.
2. A támogatás célja: **koraszülöttek és a beteg újszülöttek speciális mentését, őrzött szállítását és neonatológiai sürgősségi ellátásának segítése.**
3. Támogatott – jelen támogatási szerződés aláírásával – elfogadja a támogatást és vállalja, hogy a támogatást kizárólag a 2.) pontban foglalt céllal közvetlenül kapcsolatos, **2024. január 1-től 2024. december 31-ig** terjedő időszakban felmerült kiadások finanszírozására használja fel.
4. Támogató a támogatás kifizetéséről a Támogatott számlájára, – amennyiben a beszámoló közzétételi kötelezettségét teljesítette a 25. g.) pont szerint – a szerződés aláírásától számított 8 napon belül történő átutalással egy összegben gondoskodik.
5. Támogatott köteles a támogatás összegét egyéb pénzeszközeitől elkülönítetten kezelni, illetve nyilvántartani arra is figyelemmel, hogy a támogatás felhasználásának mértékéről a Mogyoródi Polgármesteri Hivatal megkeresésére naprakész információkkal tudjon szolgálni.
6. A Támogatott legkésőbb 2025. január 31-ig intézkedik a támogatás fel nem használt részének az Önkormányzat számlaszámára történő visszafizetéséről.

### II. Beszámolási kötelezettség, a támogatással való elszámolás

7. Az 1.) pontban meghatározott támogatás felhasználásáról a **Támogatottnak** el kell számolnia a támogatás nyújtását követő év január 31-éig, azaz jelen esetben **2025. január 31. napjáig.**

8. Az önkormányzati támogatás terhére legfeljebb a **3. pontban megjelölt időszakban** megvalósult gazdasági eseményeknek a költségeit lehet elszámolni, amelyek pénzügyi teljesítése, igazolt kifizetése megtörtént.
9. A **Támogatott** a támogatási cél megvalósításáról és a támogatási összeg felhasználásáról a jelen szerződés melléklete szerinti elszámoló lap és mellékleteinek, így a támogatási összeg felhasználását igazoló számlák és a kifizetést igazoló számviteli bizonylatok másolatait benyújtja. A **Támogatott** vállalja, hogy a támogatási összeg felhasználásáról legkésőbb a 7.) pontban szerinti határidőig **szakmai és pénzügyi beszámolót készít**, melynek az alábbiakat kell tartalmaznia:
- **szakmai beszámoló:** írásbeli értékelést a támogatás céljának megvalósulásáról legfeljebb 1 oldalon,
  - **pénzügyi beszámoló:** számviteli bizonylatok összesítőjét tartalmazó táblázatot csatolva hozzá az igazoló bizonylatok hitelesített másolatait, átutalással teljesített bizonylat másolata mellett a bankszámla terheléséről szóló banki igazolás vagy kivonat hitelesített másolatát (megjelölve a vonatkozó tételt), készpénzes bizonylatmásolat mellett a kifizetési pénztárbizonylat hitelesített másolatát vagy az ezt helyettesítő nyilvántartás hitelesített másolatát, igazolást az utolsó lezárt időszak számviteli beszámolójának letétbe helyezésétől.
  - **teljességi nyilatkozat:** A Támogatott képviselőjének cégszerű aláírásával ellátva, melyben a Támogatott kijelenti, hogy minden adatot a Támogató rendelkezésére bocsátott.
10. Az elszámoláshoz benyújtott számlán és számviteli bizonylaton fel kell tüntetni „az eredetivel mindenben megegyező másolat” szövegrészt, amit az arra jogosult aláírásával hitelesít, továbbá a számlán rögzíteni kell az alábbi záradékot: *„Mogyoród Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testületének X/2024. ( ) Kt. számú határozattal megállapított támogatása terhére elszámolva ..... Ft”*
11. A Támogató a Támogatott által határidőben benyújtott beszámolót szakmai és pénzügyi szempontból ellenőrzi és a benyújtást követő 60 napon belül, de legkésőbb a benyújtást követő második testületi ülésen dönt annak elfogadásával kapcsolatban. Támogató a beszámolóval kapcsolatos döntéséről a döntést követő 8 napon belül írásban tájékoztatja a Támogatottat.
12. Amennyiben a Támogatott beszámolási, elszámolási kötelezettségének határidőben nem tesz eleget vagy a beszámoló hiányos vagy egyéb okból nem alkalmas a támogatás szerződés szerinti felhasználásának ellenőrzésére, úgy a Támogató a Mogyoródi Polgármesteri Hivatal Adó-és Pénzügyi Irodája útján a Támogatottat hiánypótlásra hívja fel a kötelezettsége teljesítésére.
13. Amennyiben a Támogatott a beszámoló benyújtására vagy a hiánypótlásra vonatkozó kötelezettségét elmulasztja, és ezáltal lehetetlenné teszi annak megállapítását, hogy a támogatást rendeltetésszerűen használta fel, Támogató kötelezheti a Támogatottat a támogatás teljes összegének visszafizetésére.
14. Felek a megállapodást a hatályba lépéstől 2025. január 31. napjáig kötik, közös megegyezéssel.

### **III. Ellenőrzés módja**

15. A **Támogató** a támogatás felhasználását képviselője, illetve a Mogyoródi Polgármesteri Hivatal útján ellenőrizheti.

16. **Támogatott** vállalja, hogy az ellenőrzés során az ellenőrzést végzővel együttműködik, ellenőrzési munkáját a megfelelő dokumentumok, számlák, a megvalósítást igazoló okmányok, bizonylatok rendelkezésre bocsátásával segíti. A **Támogatott** ezen túl is köteles minden, az ellenőrzéshez szükséges felvilágosítást és egyéb segítséget az ellenőrzésre jogosult részére megadni.

#### **IV. A szerződés megszűnése, szerződésszegés**

17. **Támogató** jogosult a támogatási szerződéstől elállni, amennyiben a II. pontban vállalt kötelezettségét a **Támogatott** súlyosan megszegi, vagy az abban foglaltaknak nem tesz eleget, úgy az Önkormányzat a jelen megállapodást bármikor azonnali hatállyal felmondhatja.
18. Az elszámolási határidő elmulasztása a megállapodás megszegésének minősül, mely a támogatás teljes összegének visszafizetését vonhatja maga után a Támogató döntése szerint.
19. Jelen megállapodás felmondása esetén a Támogatott köteles a támogatás teljes összegét – a támogatás Támogatott részére történő átutalás napjától a visszafizetés napjáig számított jegybanki alapkamat megfelelő mértékű - kamattal növelten a Támogató számlájára, a felmondásról szóló értesítés kézhezvételét követően legkésőbb 15 (tizenöt) napon belül visszafizetni.
20. A Támogatott bármely szerződésszegése esetén legfeljebb 5 (öt) évre kizárható a Támogató által biztosított támogatási lehetőségekből.
21. Amennyiben a Támogatott – neki fel nem róható okból – nem tudja teljesíteni a jelen megállapodásban vállalt kötelezettségeit, így különösen a támogatási cél megvalósítását a jelen megállapodás 3. pontjában meghatározott befejezési határidő lejártáig a Támogatóhoz írásban benyújthat program, illetve határidő módosítási kérelmet. Amennyiben erre nem kerül sor a Támogatott haladéktalanul köteles a támogatási összeget, illetve maradványát zárolni és a zárolást követő 8 (nyolc) napon belül a támogatás összegét törvényes kamatával együtt – a Támogató ERSTE Bank Hungary Zrt-nél vezetett 11600006-00000000-80747897 számú számlájára visszautalni, valamint 30 (harminc) napon belül pénzügyi elszámolást készíteni és a Támogató részére megküldeni.
22. A támogatási cél megvalósítását akadályozó, befolyásoló körülményekről, tényezőkről a Támogatott a Mogyoródi Polgármesteri Hivatal Adó- és Pénzügyi irodáját haladéktalanul írásban köteles értesíteni.

#### **V. Támogatott nyilatkozatai**

23. A **Támogatott** vállalja, hogy a jelen megállapodásban foglalt kötelezettségeit teljes egészében teljesíti, azokhoz további önkormányzati támogatást nem kér.
24. Támogatott tudomásul veszi, hogy a támogatáshoz kapcsolódó iratokat a támogatás nyújtását követő 10 (tíz) évig meg kell őriznie és a Támogató ilyen irányú felhívása esetén köteles azokat bemutatni.
25. **Támogatott** jelen támogatási szerződés aláírásával kijelenti, hogy
- a.) a szerződés aláírásakor az illetékes adó- és vámhatóságok, és az illetékes illetékhivatal felé nincs lejárt köztartozása (vagy arra az illetékes hatóságtól fizetési könnyítést, részletfizetést, fizetési halasztást kapott)



- b.) nincs az államháztartás alrendszeréből folyósított támogatásból eredő lejárt és ki nem egyenlített fizetési kötelezettsége,
- c.) nem áll jogerős végzéssel elrendelt végelszámolás, felszámolása alatt, ellene jogerős végzéssel elrendelt csődeljárás vagy egyéb, a megszüntetésére irányuló, jogszabályban meghatározott eljárás nincs folyamatban,
- d.) nem áll fenn harmadik személy irányában olyan kötelezettsége, amely a költségvetési támogatás céljának megvalósulását megghiúsíthatja,
- e.) megfelel az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) 48/B. és 50. §-ában meghatározott követelményeknek.
- f.) amennyiben támogatott tevékenység hatósági engedélyhez kötött, annak megvalósításához szükséges hatósági engedélyekkel rendelkezik.
- g.) Az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény 75. § (1) bekezdése alapján csak olyan civil szervezet kaphat költségvetési támogatást, amely a 30. § szerint letétbe helyezte a számviteli beszámolóját.

26. A Támogatott a jelen szerződés aláírásával tudomásul veszi, hogy

- a.) az Állami Számvevőszék vizsgálhatja a támogatás felhasználását, a jelen támogatási szerződést és a támogatás felhasználása során keletkező további megállapodásokat;
- b.) a Támogató a jelen megállapodás közérdekű adatait (a Támogatott neve, támogatás célja, összege, a támogatott program időpontja, helyszíne) közzéteszi a Támogató internetes portálján ([www.mogyorod.asp.lgov.hu](http://www.mogyorod.asp.lgov.hu)),
- c.) az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Info.tv.) 27.§ (3) bekezdése értelmében nem minősül üzleti titoknak a támogatás felhasználásával kapcsolatos adat, valamint az az adat, amelynek megismerését, vagy nyilvánosságra hozatalát külön törvény közérdekből elrendeli,
- d.) kérésére a Támogatott a jelen jogviszonnyal összefüggő, és az Info.tv. 27. § (3a) bekezdése alapján közérdekből nyilvánosnak minősülő adatokra vonatkozóan köteles tájékoztatást adni,
- e.) a Támogatott köteles az adataiban bekövetkezett változásról nyolc napon belül írásban tájékoztatni a Támogatót, szükség esetén a jelen szerződés módosítását kezdeményezni.

## **VI. Egyéb rendelkezések**

27. A szerződő felek egymással szükség szerint tartják a kapcsolatot az alábbi személyek és elérhetőségek útján, amelyek változásáról felek mielőbb értesítik egymást:

**a. Támogató részéről:** Király Attila pénzügyi ügyintéző  
 vezetékes telefon: 06-28/540-716  
 mobil telefon:  
 e-mail: [kiraly.attila@mogyorod.hu](mailto:kiraly.attila@mogyorod.hu)

**b. Támogatott részéről:**  
 vezetékes telefon: 06-1/323-3005  
 mobil telefon: 06-30/072-1486 Kapocsi-Kiss Margó  
 06-30/370-0232 Lendvai Barnabás  
 e-mail: [info@cerny.hu](mailto:info@cerny.hu); [info@pca.hu](mailto:info@pca.hu)

28. A **Támogatott** kötelezettséget vállal arra, hogy a támogatási céllal összefüggő rendezvényeiken, nyilatkozataiban, kiadványaiban, egyéb megjelenési módon a Mogyoród Nagyközség Önkormányzat támogatásának tényét közli, illetve megjeleníti.

29. A Támogatott a támogatási cél megvalósításához közreműködőket igénybe vehet.
30. Jelen szerződés a 7.), 11.), 14.) ponttal összhangban, automatikusan megszűnik a **Támogatott** beszámolójának és elszámolásának a **Támogató** általi elfogadásával. A megszűnés nem érinti a szerződés teljesítésével kapcsolatos esetleges későbbi igények érvényesítését.
31. Jelen szerződés módosítására kizárólag írásban kerülhet sor, a módosítás kezdeményezésére mindkét fél jogosult a támogatási időszakon belül.
32. A Támogató egyoldalúan módosíthatja a jelen szerződést akár a Támogatott terhére is, amennyiben a módosítás a beszámoló számviteli szabályoknak való megfelelését, illetve az önkormányzati támogatás felhasználásának átláthatóságát segíti.
33. A Támogatott a támogatási szerződés megkötéséhez legkésőbb a költségvetési támogatás folyósításáig a Támogató rendelkezésére bocsátja a harminc napnál nem régebbi
  - a) a nevében aláírásra jogosult személy vagy személyek pénzügyi intézmény által igazolt, ügyvéd által ellenjegyzett vagy közjegyző által hitelesített aláírás mintáját, vagy az aláírás minta másolatát és
  - b) a létesítő okiratának vagy jogszabályban meghatározott nyilvántartásba vételét igazoló okiratának eredeti példányát.
34. A jelen szerződésben meghatározott cél megvalósítása és az elszámolás során esetleg felmerülő többletköltség a Támogatottat terheli.
35. A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, az Áht., az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény, az államháztartás számviteléről szóló 368/2011. (XII.31.) Korm. rendelet rendelkezései az irányadó.

A Felek adatait Mogyoród Nagyközség Önkormányzata/vagy Polgármesteri Hivatala a mindenkor hatályos személyes adatok védelméről szóló törvény, valamint az európai uniós jogi szabályozás (GDPR) rendelkezései alapján, kizárólag a jelen megállapodáshoz kapcsolódó jogügyletben szereplő kötelezettsége teljesítése érdekében kezelheti.

Felek a jelen megállapodást elolvasás és kölcsönös értelmezés után, mint akaratuknak mindenben megfelelő helybenhagyóan aláírták.

Mogyoród, 2024.

**Paulovics Géza**  
polgármester

**Dr. Somogyvári Zsolt PhD., MSc.**  
**Peter Cerny Alapítvány**  
**a Beteg Koraszülöttek Gyógyításáért**



## ELSZÁMOLÓLAP

### A MOGYORÓD NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZAT KÉPVISELŐ-TESTÜLETE ÁLTAL BIZTOSÍTOTT ÖNKORMÁNYZATI TÁMOGATÁSRÓL

#### I. A TÁMOGATOTT ADATAI<sup>1</sup>

<i>Neve, elnevezése</i>	
székhelye és telephelye	
<b>Irányítószám, város, utca, házszám</b>	
postacíme	
<b>Irányítószám, város, utca, házszám</b>	
bankszámlaszáma	
számláját kezelő bank neve	
<i>Adószáma és bírósági nyilvántartási száma</i>	
<i>A bírósági nyilvántartás szerinti képviselőjének neve</i>	
A honlapjának url címe (amennyiben van)	
A támogatási cél megvalósításáért felelős személy neve	
telefonszáma	
e-mail címe	

A Támogatott az önkormányzati támogatásról a lakossági tájékoztatási kötelezettségének eleget tett?

IGEN NEM

Amennyiben igen, úgy milyen formában:

20.... évre megítélt támogatási összeg:

Ft

Ebből felhasznált összeg:

Ft

<sup>1</sup> Természetes személy esetén kérjük értelemszerűen kitölteni!

**Az elszámoláshoz csatolandó mellékletek:**

- a támogatás felhasználását igazoló pénztárbizonylat(ok), vagy banki kivonat(ok) a szervezet képviselője által hitelesített másolatai (a bizonylatokon kérjük feltüntetni a következő szöveget: „az eredetivel mindenben megegyező másolat”),
- Az elszámoláshoz a záradékkal ellátott, a szervezet képviselője által hitelesített számviteli bizonylatok másolatait kell benyújtani, a következő szöveggel: „az eredetivel mindenben megegyező másolat”,
- szolgáltatási számlák (amennyiben azokon nem a pályázó van fogyasztóként feltüntetve- azok kifizetésének alapját képező szolgáltatási szerződés(ek) szervezet képviselője által hitelesített másolatai teljesítési igazolással együtt.

**Alulírott kijelentem, hogy fenti nyilatkozatomat büntetőjogi felelősségem tudatában tettem.**

Kelt:

**Aláírás/Cégszerű aláírás**