Nyilatkozat társadalmi felelősségvállalásról

**Ügyfél adatai:**

**Név:** ……………………………………………

**Székhely/lakcím:** ………………….…………………………………………………….

**Képviseletre jogosult (szervezet ügyfél esetén):** ……………………………………………

**Ügyfél-azonosító:** ……………………………………………

Alulírott nyilatkozom a KAP-RD57-084-2.-25kódszámú felhívásra benyújtott pályázatom kapcsán, hogy

□ Vállalom, hogy a művelet megvalósítása során legalább kettő alkalommal támogatok minimum egy olyan civil szervezetet vagy oktatási intézményt, amely a Szinergia Egyesület LEADER HACS illetékességi területén működik.

□ Vállalom, hogy a művelet megvalósítása során legalább egy alkalommal támogatok minimum egy olyan civil szervezetet, vagy oktatási intézményt, amely a Szinergia Egyesület LEADER HACS illetékességi területén működik.

□ Nem vállalom, hogy a művelet megvalósítása során támogatok olyan civil szervezetet, vagy oktatási intézményt, amely a Szinergia Egyesület LEADER HACS illetékességi területén működik.

Kelt.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ph.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás