TOP CLLD Helyi Felhívás

***A helyi felhívás címe:* Mutasd meg magad!**

***A helyi felhívás kódszáma: TOP-7.1.1-2016-16-H-044-2***

**Bevont önkéntesek számáról szóló nyilatkozat sablon**

**Nyilatkozat önkéntesek bevonásáról**

A támogatást igénylő szervezet

Neve:…………………………………………………………………………

Székhelye:……………………………………………………………………

Hivatalos képviselője: ………………………………………………………

Szervezet adószáma: ………………………………………………………

Alulírott, ……………………………………(név), mint a ………………………………………………… (támogatást igénylő szervezet) hivatalos képviselője ezúton nyilatkozom, hogy a Mutasd meg magad! helyi felhívás keretében, a ……………………………………………………… elnevezésű projekt megvalósításában …………. fő önkéntes fog részt venni az alábbi tevékenységekben (kérjük a tevékenység felsorolása mellett adja meg tevékenységenként is a bevonni kívánt önkéntesek számát):

* …………………..
* …………………. (a sorok száma tetszőlegesen bővíthető)

Dátum:

……………………………………

Támogatást igénylő

cégszerű aláírása