



BETHLEN GÁBOR
Alapkezelő Nonprofit Zrt.

NYILATKOZAT A MŰKÖDÉSRŐL, A PÉNZÜGYI FELHASZNÁLÁSRÓL, VEZETŐI TISZTSÉGRŐL

A támogatást igénylő intézmény/szervezet megnevezése:

Közigazgatási és Igazságügyi Hivatal

A szervezet alapító okirata szerint képviselőre és aláírásra jogosult személy neve és tisztsége:

Dr. Csonka Ernő – elnök

A támogatást igénylő szervezet/intézmény székhelyének címe (helyi nyelven és magyarul):

1088 Budapest, Múzeum u. 17.

A támogatást igénylő szervezet/intézmény adószáma és hatósági nyilvántartási száma:

adóigazgatási azonosító szám: 15329963-2-42

PIR-törzsszám: 329969

Telefonszáma:

+36 1 301 3200

E-mail:

info@kih.gov.hu

Alulírott, a támogatási kérelmet benyújtó szervezet hivatalos képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

1. az általam képviselt szervezet/intézmény a támogatási kérelem benyújtásakor jogi személyiséggel bír, működő szervezet, mely csőd-, vég-, vagy felszámolási eljárás alatt nem áll,
2. az adatlapon és a mellékleteken/szerződésen szereplő aláírás a képviselőre jogosult személytől származik,
3. hozzájárulok az általam képviselt szervezet adatainak kezeléséhez, továbbá a szervezet nyilvános adatainak és a döntés tartalmának a www.bgazrt.hu honlapon történő közzétételéhez, valamint a 233/2005. (X. 19.) Korm. rendelet alapján létrehozott nyilvántartási rendszer kezelőjéhez történő továbbításához,
4. elnyert támogatás esetén a támogatási összeg felhasználása során a székhelyem és a támogató által előírt számviteli, adóügyi és társadalombiztosítási jogszabályi előírásainak megfelelően járok el,
5. elnyert támogatás esetén a támogatás magyarországi felhasználása esetén a közbeszerzésekről szóló 2003. évi CXXIX. törvény rendelkezései szerint járok el, ha a támogatási összeg a közbeszerzési törvény hatálya alá esik
6. kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet/intézmény megfelel a rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek (magyarországi székhelyű támogatottakra vonatkozó rész),
7. általános forgalmi adó (ÁFA) visszaigénylésére jogosult vagyok: **NEM (IGEN/NEM)**,
8. a támogatási kérelemben megfogalmazott projektekre a következő szervezet(ek)hez nyújtottam be pályázatot/támogatási kérelmet:

nem releváns

BETHLEN GÁBOR ALAPKEZELŐ ZRT.

Székhely: 1014 Budapest, Szentháromság tér 6.

Postacím: 1250 Bp. Pf. 32. • Tel.: +36 1 795 6590 • Titkársági fax: +36 1 795 0593



BETHLEN GÁBOR
Alapkezelő Nonprofit Zrt.

9. elnyert támogatás esetén pénzügyi és szakmai beszámolási kötelezettség terhel, melynek a támogatási szerződésben meghatározott határidőig a támogató által előírt formában és tartalommal eleget teszek,
10. hozzájárulok, hogy az elnyert támogatás erejéig a támogató az alábbi bankszámlámra inkasszóval érvényesítse a támogatási szerződéssel kapcsolatos követelését:

Bank neve, számla száma:

Magyar Államkincstár – 10032000-00285128-00000000

11. a támogatási kérelmet benyújtó szervezet/intézmény vezetőjeként nyilatkozom, hogy az alábbi szervezeteknél tisztséget töltök be: **nem releváns**

Kelt: Budapest, 2014. év május hó 28. nap

