**HISZEK Benned Sport Program II. alprogram VI. ütemének keretében támogatott sportszervezet nyilatkozata**

A támogatott sportszervezet adatai:

név:

székhely:

képviselő neve:

nyilvántartási szám:

nyilvántartást vezető szerv neve:

adószám:

Alulírott………………………………………, (képviseletre jogosult személy) mint a(z)…………………………………………………………… (sportszervezet neve) képviseletére jogosult személy az alábbiakról nyilatkozom:

Részt vettem / nem vettem részt a Sportegyesületek Országos Szövetsége által szervezett HISZEK Benned Sport Program II. alprogram VI. ütemének keretében elnyert támogatás elszámolásának tájékoztatóján 2022. …………….. hónap ……………napján.

………….……………………...., 20……… . …..…………. hónap …………nap

|  |
| --- |
| …………………………………..…………*sportszervezet képviselőjének aláírása**(ph.)* |