

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**  
**„Esély, Otthon Deszken” című**  
**EFOP-1.2.11-16-2017-00058 azonosító számú projekt**  
**„B” típusú**  
**Önkormányzati Pályázati támogatás**  
**benyújtásához**

*(Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni)*

Alulírott ..... (név)

..... (anyja neve),

..... (születési hely, idő),

bejelentett állandó lakóhely: ..... (irányítószám) .....(település)

.....(utca/út).....(házszám,emelet,ajtó)

bejelentett tartózkodási hely (ha releváns) ..... (irányítószám)

.....(település) .....(utca/út)

.....házszám/emelet/ajtó)

alatti lakos vállalom, hogy az **„B” típusú pályázat – „Munkaviszonnyal rendelkező, Deszken lakók támogatása”** típusú támogatás elnyerése érdekében a támogatás kifizetése időtartama előtt legalább 3 hónappal deszki vagy Deszken kívüli munkáltatónál létesített foglalkoztatási jogviszonyom a támogatás fizetésének időtartama alatt és azt követően legalább 12 hónapig fenntartom, lehetőség szerint a Szabályzat 1.sz. mellékletében felsorolt hiányszakmák egyikében.

Nyilatkozom továbbá, hogy **életvitelszerűen** lakóhelyemen / tartózkodási helyemen\* élek, és vállalom, hogy **deszki lakóhelyemet a támogatási időszak alatt fenntartom.**

Tudomásul veszem, hogy nyertes pályázat esetén, a Támogatási megállapodásban foglaltaknak maradéktalanul eleget teszek, különben a jogtalanul felvett támogatást vissza kell fizetnem Deszk Község Önkormányzata részére.

.....év.....hónap.....nap

.....  
aláírás

*\*A megfelelő részt kérjük aláhúzni!*