

NYILATKOZAT
hozzátartozói viszonyról



Alulírott _____ (pályázó neve), 5510 Dévaványa,
_____ (lakcím), _____ (születési hely, idő),
_____ (anyja neve) teljes felelősségem tudatában ezúton kijelentem, hogy az önkormányzat vezető tisztségviselőinek, valamint a képviselő-testület tagjainak Ptk. szerinti közeli hozzátartozója (házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér) nem vagyok.

Dévaványa, 2019. ___ hó ___ nap

Pályázatot benyújtó aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. tanú:

2. tanú

Név

Lakcím

Személyigazolvány száma

Aláírás
