5. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

Alulírott …………………………………………………………………………………… (név) (születési hely, idő: ……………………………………………………………………………….,

anyja neve: ………………………………………………………………………………..…….., lakcíme: …………………………………………………...……………………………………..)

a benyújtott pályázatommal kapcsolatban kérem, hogy az azt véleményező bizottság, valamint Derecske Város Önkormányzata Képviselő-testülete

\*

1. nyílt
2. zárt

ülés keretében tárgyalja.

Kelt: …………………………………….., 2020. ……………………………

 …………………………………………

 pályázó (nyilatkozattevő) aláírása

(\* A megfelelő szövegrész aláhúzandó.)