**Nyilatkozat fel nem használt támogatásról\***

Magyar Falu Program Falusi Civil Alap 2020. év

(kitöltése csak lemondás, önkéntes visszafizetés esetén kötelező)

Alulírott ………………………………, mint a …………………………….……………………….. kedvezményezett hivatalos képviselője nyilatkozom, hogy a FCA-KP-1-2020/……………..……………… pályázati azonosítóval jelölt támogatásomhoz (pályázatomhoz) kapcsolódóan ……………………….. Ft, azaz …………………………………………………………….………………………….. forint (betűvel) támogatási összeget nem használtam fel a támogatott tevékenység megvalósítására.

A fel nem használt támogatás indoklása:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Egyúttal kijelentem, hogy a fel nem használt támogatási (rész)összeget a támogatás (pályázat) azonosító feltüntetésével visszautaltam a Bethlen Gábor Alapkezelő Nonprofit Zrt. 10032000-01220191-05020065 számú bankszámlaszámára. **A visszautalásról szóló terhelési értesítő másolatát a beszámolóhoz csatolom.**

Kelt:

kedvezményezett cégszerű aláírása[[1]](#footnote-1)

*\* Kérjük, ha a támogatási összeg 100%-ával nem tud az elfogadott költségterv szerint elszámolni, úgy a* ***maradványösszeget utalja vissza*** *a Bethlen Gábor Alapkezelő Nonprofit Zrt. 10032000-01220191-05020065 számú bankszámlaszámára. Az utaláskor kérjük, a közlemény rovatba írja be a támogatás (pályázati) azonosítót.*

1. A kedvezményezett képviseletére jogosult vagy az általa meghatalmazott személy aláírása [↑](#footnote-ref-1)