Azonosítószám: ……….……. **6. melléklet**



**LEMONDÓ NYILATKOZAT**

*(kitöltése csak lemondás, önkéntes visszafizetés esetén kötelező)\**

Alulírott …………………………………………… *(név),* mint a …………………………….……………………….. *(szervezet neve)* Kedvezményezett képviselője, ezúton nyilatkozom, hogy az ……………..……………… azonosítószámú támogatáshoz kapcsolódóan ……………………….. Ft, azaz …………………………………………………………….…………………………..*(összeg betűvel)* forint támogatási összegről a mai napon lemondok.

A lemondás indoklása:

Egyúttal kijelentem, hogy a lemondással érintett, már folyósított támogatást a támogatás azonosítószámának feltüntetésével visszautaltam a **Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.** Magyar Államkincstárnál vezetett **10032000-00294896-50000287** számú kincstári számlaszámára.

A visszautalásról szóló terhelési értesítő hitelesített másolatát jelen lemondó nyilatkozatomhoz csatoltan postai úton megküldöm a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt. részére.

Kelt: ……………………………………………

 ……………………………………………………..

 Kedvezményezett cégszerű aláírása

\* Kérjük, amennyiben a támogatási összeg 100%-ával nem tud az elfogadott költségvetés szerint elszámolni, a **maradványösszeget utalja vissza a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.** Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00294896-50000287 számú kincstári számlájára. Az utaláskor kérjük, a közlemény rovatba írja be a **támogatás azonosító számát!**