



EMBERI ERŐFORRÁS TÁMOGATÁSKEZELŐ

## LEMONDÓ NYILATKOZAT\*

(kitöltése csak lemondás, önkéntes visszafizetés esetén kötelező)

Alulírott ..... , mint a(z) .....  
kedvezményezett hivatalos képviselője nyilatkozom, hogy a NEA- .....  
pályázati azonosítóval jelölt pályázatombhoz kapcsolódóan ..... Ft,  
azaz ..... forint (betűvel) támogatási összegről  
a mai napon lemondok.

A lemondás indokolása:

.....  
.....

Egyúttal kijelentem, hogy a lemondással érintett támogatási (rész)összeget a pályázati azonosító feltüntetésével visszautaltam a Nemzeti Együttműködési Alap 10032000-01220328-50000452 számú bankszámlaszámra. **A visszautalásról szóló terhelési értesítő záradékolt másolatát az elszámoláshoz csatolom.**

Kelt:

Kedvezményezett cégszerű aláírása

\*Kérjük, amennyiben a támogatási összeg 100%-ával nem tud az elfogadott költségvetés szerint elszámolni, úgy a **maradványösszeget utalja vissza Nemzeti Együttműködési Alap 10032000-01220328-50000452 számú bankszámlaszámára.** Az utaláskor kérjük, a közlemény rovatba írja be a pályázati azonosítót.

Emberi Erőforrás Támogatáskezelő  
1085 Budapest, Gyulai Pál utca 13.  
Levelezési cím: 1381 Budapest, Pf. 1407  
Telefon;; Fax;; E-mail: [nea@emet.gov.hu](mailto:nea@emet.gov.hu)  
[www.emet.gov.hu](http://www.emet.gov.hu)