

**Nyilatkozat**

Alulírott,

|  |
| --- |
| *Név:*…………………………………………………………………………………………... |
| *Születési név:*…………………………………………………………………………………. |
| *Születési hely és idő*:…………………………………………………………………………. |
| *Anyja neve*:…………………………………………………………………………………… |
| *Lakcím:*………………………………………………………………………………………. |

a *Májbetegekért Alapítvány* által meghirdetett pályázat kapcsán büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbi nyilatkozatokat teszem:

(Kérjük, a megfelelő válasz mellé tegyen „X”-t!)

* **a havi nettó jövedelmem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eléri a 100 000Ft, azaz Százezer Forintot** |  |
| **Nem éri el a 100 000Ft, azaz Százezer Forintot**  |  |

* **az egy háztartásban élők egy főre jutó havi nettó jövedelme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eléri a 100 000Ft, azaz Százezer Forintot** |  |
| **Nem éri el a 100 000Ft, azaz Százezer Forintot**  |  |

Kelt:………………………………………, 2019. ………………..hónap ……………nap

 …………………………………………….

pályázó aláírása