1.sz. melléklet

## **Nyilatkozat**

## **„Az EFOP\_PLUSZ-5.2.1-23-2024-00001” azonosítószámú, Élelmiszer támogatás biztosítása hajléktalan személyek részére” című pályázathoz kapcsolódó kísérő intézkedések megvalósítására című nyíltpályázati eljárásnak való formai követelményeknek való megfelelőségről**

Alulírott ……………………………… (szervezet képviselőjének neve) mint a ................................................................................... (szervezet neve) képviselője nyilatkozom, hogy nevezett szervezet a Hajléktalanokért Közalapítvány által 2024.09.24-én meghirdetett „Partnerszervezetek kiválasztása a hajléktalan személyek étkeztetésének biztosításához” című pályázati eljárásán eredményesen vett részt. Az általam képviselt szervezet, a fentebb jelölt nyílt pályázati eljáráson való eredményes részvételét követően Szándéknyilatkozat megtételével vállalta az étkezés szolgáltatás - 2028.12.31-ig tartó megvalósítási szakaszában való együttműködést.

Továbbá kijelentem, hogy a fent hivatkozott nyílt pályázati eljárása során szerepeltetett, intézményi adatokban változás nem történt, és a szervezet megfelel jelen pályázati Felhívás 4.1 pontjában foglaltaknak az alábbiak szerint:

1. Szervezet gazdasági szervezetek gazdálkodási forma szerinti osztályozása (GFO) nem változott:

igen nem

1. A szervezet a hajléktalan emberek ellátására vonatkozóan, a kérdőív felvételének helyszínei tekintetében - a pályázat postai benyújtásának napján - érvényes működési engedéllyel rendelkezik.

igen nem

1. Kijelentem, hogy ideiglenes működési engedély esetén a működési engedély érvényessége biztosított az együttműködés időszakára.

igen nem nem releváns

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dátum |  | Aláírás/PecsétNév: Beosztás: |