*6. számú melléklet*

**NYILATKOZAT**

**Összeférhetetlenségről**

**Derecske Város Önkormányzatának az „Esély Otthon” című
Önkormányzati Lakáspályázat benyújtásához**

 *(Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni)*

Alulírott………………………………………………………………………………………………. (név) …………..………………………………………………………. (anyja neve), …………………………………………………………………….(születési hely, idő,),

bejelentett állandó lakóhely: …......................... irányítószám …...............................település …..................................................................utca/út…........................................................................szám

bejelentett tartózkodási hely (ha releváns) ………….................... irányítószám …............................................................település …………….....................................…......utca/út …...........................…..............szám (életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.)\*

**KINYILATKOZOM,**

hogy nem vagyok Derecske Város Önkormányzata, illetve konzorciumi partnere(i) vezető tisztségviselője, a Képviselő-testület tagja, valamint fentiek Ptk. szerinti közeli hozzátartozója.

……………………, ………………év …………………………....hónap ……………….nap

…………………………………

aláírás

*A megfelelő részt kérjük aláhúzni!*