

Székhely 9181 Kimle, Fő u. 114., ☒ 9181 Kimle, Vízpart u. 6.,  
☎ +36 96/228-667,  
Elnök: Eller Gizella Tel.: 06 30 858 8968, [polgarmester@kimle.hu](mailto:polgarmester@kimle.hu)  
Munkaszervezet vezető: Susovits Vera Tel.: 06 20 801 3232, [leadervera@kimle.hu](mailto:leadervera@kimle.hu)  
[www.szms.hu](http://www.szms.hu)



## CSATLAKOZÁSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_ (név) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (lakcím) a(z) \_\_\_\_\_ szervezet

{települési önkormányzat/alapítvány/egyesület/egyházi jogi személy (belső egyház)/gazdasági társaság (egyéni vállalkozó is)}<sup>1</sup> képviselőjeként nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet előzetes csatlakozási szándékkal részt kíván venni a Szigetköz – Mosoni-sík LEADER Egyesület 2023-2027 közötti programozási időszakra vonatkozó vidékfejlesztési feladataiban, illetve a Helyi Fejlesztési Stratégia (HFS) elkészítésében, valamint a HFS tervezési területének előzetes elismerésében.

A Szigetköz – Mosoni-sík LEADER Egyesülettel történő együttműködési szándékunkat megerősítjük.

Szervezet neve: \_\_\_\_\_

Szervezet képviselőjének neve: \_\_\_\_\_

Székhelye/telephelye: \_\_\_\_\_

Járási hovatartozása: \_\_\_\_\_

Adószám: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat aláírására jogosult vagyok, továbbá az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:....., ..... év ..... hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
cégszerű aláírás/ képviseletre jogosult aláírása

<sup>1</sup> A megfelelő rész aláhúzendó