

GONDNOKI NYILATKOZAT KÉPVISELETI JOGOSULTSÁGRÓL
„Lakossági azbesztmentesítés 2023-2024” Pályázati Felhíváshoz

A **Pályázó** (a cselekvőképességében korlátozott személy) adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Alulírott (**gondnok**):

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

nyilatkozom arról, hogy a **Pályázó** a „Lakossági azbesztmentesítés 2023-2024” című pályázati felhívásra **pályázatot nyújt be**.

Képviselési jogosultságom igazolására **mellékelem** gondnokként való **kirendelésemet igazoló dokumentumot**.

Keltezés:.....(helység), 202.....

Gondnok aláírása