**ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cégnév:** |  |
| **Székhely:** |  |
| **Cégjegyzékszám:** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Képviseli:** |  |

(a továbbiakban: **Társaság**)

Alulírott **[Képviselő neve]** a fenti Társaság képviseletében eljárva kijelentem, hogy az alábbi összeférhetetlenségi körülmények személyemmel/szervezetemmel összefüggésben nem állnak fenn, és ezáltal nem esek kizárás alá a minősített szakértői szolgáltatók köréből:

1. **A döntés előkészítésében való részvétel**

Ezúton kijelentem, hogy nem vettem részt a minősített szakértői szolgáltatók kiválasztására vonatkozó döntés előkészítésében vagy annak meghozatalában.

1. **A Nemzeti Innovációs Ügynökség Zrt.-vel fennálló kapcsolat**

Nyilatkozom, hogy sem munkaviszonyban, sem egyéb jogviszonyban nem állok a Nemzeti Innovációs Ügynökség Nonprofit Zártkörűen Működő Részvénytársasággal (székhely: 1133 Budapest, Pozsonyi út 56.; cégjegyzékszám: 01-10-049678; adószám: 26231019-2-41).

1. **Támogatott szervezetekkel fennálló kapcsolatok**

Kijelentem, hogy sem munkaviszonyban, sem munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban nem állok olyan szervezettel, amely a pályázati felhívások keretében támogatásban részesült, és ahol elszámolható költségként szerepel a minősített szolgáltatók által nyújtott szolgáltatás, amit az adott szervezet a támogatáshoz kapcsolódóan elszámolni kíván.

* 1. Nem vagyok ilyen szervezet vezető tisztségviselője vagy felügyelőbizottságának tagja.
  2. Nem rendelkezem ilyen szervezetben tagsággal, valamint sem közvetlen, sem közvetett tulajdonosi részesedéssel.

1. **Közeli hozzátartozók kapcsolata**

Nyilatkozom, hogy nem áll fenn összeférhetetlenség abból adódóan, hogy a fenti 1-3.) pontok szerinti személyek a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § (1) bekezdés 1. pontja alapján közeli hozzátartozóim.

Vállalom, hogy a fenti nyilatkozat bármely elemében bekövetkező változást haladéktalanul bejelentem az illetékes szervezet felé.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:** |  |
| **Aláírás:** |  |
|  | **[Cégnév]**  **képviseletében:**  **[Képviselő neve]** |