|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| De Minimis Erklärung |  | *De minimis nyilatkozat* |

|  |  |
| --- | --- |
| Projektakronym / *Projekt rövid cím:* | ............................................................ |
| Projektnummer / *Projekt azonosító:* | ............................................................ |
| Name des Leadpartners/Partners in Landessprache /  *Vezető partner/Partner neve eredeti nyelven:* | ............................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| Als zuständiger Vertreter der oben genannten Organisation erkläre ich hiermit, dass: | *A fent megnevezett szervezet felelős képviselőjeként ezúton nyilatkozom arról, hogy:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | die von mir vertretene Organisation und alle weiteren, der Unternehmensgruppe angehörenden Organisationen in den vorangegangenen drei Geschäftsjahren (dh. im aktuellen Geschäftsjahr und den zwei vorangegangenen Geschäftsjahren) keine unter die De-Minimis-Regelung fallenden Förderungen erhalten haben. | *Az általam képviselt szervezet, valamint az egyazon vállalatcsoporthoz kapcsolódó egyéb szervezetek az elmúlt három üzleti évben (ez alatt az aktuális és a két megelőző üzleti év értendő) nem részesültek de minimis szabályozás alá eső támogatásban.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | die von mir vertretene Organisation und/oder weitere, der Unternehmensgruppe angehörenden Organisationen in den vorangegangenen drei Geschäftsjahren(dh. im aktuellen Geschäftsjahr und den zwei vorangegangenen Geschäftsjahren) folgende unter die De-Minimis-Regelung fallende Förderungen erhalten haben: | | | | *Az általam képviselt szervezet, valamint az egyazon vállalatcsoporthoz kapcsolódó egyéb szervezetek az elmúlt három üzleti évben (ez alatt az aktuális és a két megelőző üzleti év értendő) de minimis szabályozás alá eső támogatásban részesültek az alábbiak szerint:* | | |
|  | Fördergeber / *Támogató* | | Mitgliedstaat /  *Tagállam* | Kontaktdaten der Fördergeber /  *Támogató elérhetőségei* | ID (des Förderprojektes) / (*A támogatott projekt) azonosítója* | | Fördersumme / *Támogatás összege* | Datum der Förderungsentscheidung / *A támogató döntés dátuma* |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ich bestätige, dass die Angaben in dieser Deklaration der Wahrheit entsprechen und trage dafür die volle Verantwortung. | *Ezúton igazolom, hogy a nyilatkozatban szereplő információk a valóságnak megfelelnek és ezekért teljes körű felelősséget vállalok.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum / *Dátum*:  Ort / *Hely*: | ............................................................  Unterschrift bzw. firmenmäßige Fertigung des zeichnungsberechtigten Vertreters /  *A szervezet aláírásra jogosult képviselőjének (cégszerű) aláírása* |