

5. számú melléklet

NYILATKOZAT KÉPVISELETI JOGOSULTSÁGRÓL MINTA

MCS/2021 kódszámú, Készülékcsere Támogatási Programban történő cselekvőképességében korlátozott, vagy cselekvőképtelen személy részvételéhez

1. A Pályázó (a cselekvőképességében korlátozott személy) adatai

Név:

Lakcím:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Személyazonosság igazolására alkalmas okmány száma:

2. Alulírott, mint a Pályázó törvényes képviselője, gondnoka, gyámja

Név:

Születési helye, ideje:

Személyazonosság igazolására alkalmas okmány száma:

a Pályázó törvényes képviselőjeként eljárva nyilatkozom arról, hogy az MCS/2021 kódszámú, Mobilkészülék-csere támogatási programra a Pályázó pályázatot kíván benyújtani. A Pályázó, cselekvőképességében korlátozott személy pályázatának benyújtásához és a Programban történő készülék vásárlásához hozzájárulok.

GONDNOKSÁG/GYÁMSÁG ESETÉN

3. Képviselési jogosultságom igazolására jelen nyilatkozatomhoz mellékelem gondnokként/gyámként való kirendelésemet igazoló dokumentumot.

4. Nyilatkozom¹, hogy Pályázó cselekvőképességének korlátozása a 2. pontban meghatározott pályázatot (a megfelelő aláhúzendó)

4.1. nem érinti, és ezért saját nevében eljárhat,

vagy

4.2. érinti és ezért nevében teljes körűen én járok el.

Keltezés: , év hó nap

.....

törvényes képviselő aláírása

¹ Többes gondnokrendelés esetében a nyilatkozat érvényességéhez mellékelendő a másik gondnoktól is a jelen melléklet szerint kapott meghatalmazás.