

## ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT<sup>1</sup>

### Kötelezettségvállaló esetén

**Címzett:**

**munkáltatói jogkör gyakorlója (név):** .....

**beosztás:** .....

Alulírott ..... (név)

születési hely és idő: .....

munkakör megnevezése: .....,

mint az Egyetemmel jogviszonyban álló foglalkoztatott, aki egyúttal a gazdaságosság, hatékonyság eredményesség és átláthatóság alapelveinek szem előtt tartásával az Egyetem gazdálkodási, kötelezettségvállalási rendjében, a vonatkozó belső normatív szabályozó dokumentumokban meghatározott **kötelezettségvállalásra irányuló, szabályszerűen írásban történő jognyilatkozat megtételére** eredeti vagy átruházott<sup>2</sup> jogkörben **jogosult vagyok,**

kijelentem,

- munkakörömből adódó feladataim ellátására pártatlan, tárgyilagos és elfogulatlan módon képes vagyok, gazdasági érdek vagy bármely egyéb közvetlen vagy közvetett személyes érdek vagy körülmény (ideértve a családi, érzelmi okokat, politikai vagy nemzeti hovatartozást is) nem befolyásol;
- **a jogszabályban, egyetemi szabályzatokban részletezett összeférhetlenségi okok velem szemben nem állnak fenn;**
- hogy amennyiben jelen nyilatkozatom megtételét követően az összeférhetlenség, vagy annak a kockázata, látszata fennáll, az összeférhetlenségi okot – annak felmerülésekor haladéktanul, vagy a döntéshozatalt megelőzően írásban bejelentem az elsődleges munkáltatói jogkört gyakorló személy részére.

Budapest,

.....

név

<sup>1</sup> Összeférhetlenségi Szabályzat 2.5.1. (8) bekezdése alapján

<sup>2</sup> megfelelő rész aláhúzendó