**2/B. sz. melléklet**

**NYILATKOZAT**

**összeférhetetlenség, érintettség fennállásáról**

**testületi tag (Szenátus[[1]](#footnote-1), Közhasznúsági Felügyelőbizottság[[2]](#footnote-2)) esetén**

**Címzett:**

Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. **(Szenátus elnöke)\***

Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. **(Közhasznúsági Felügyelőbizottság elnöke)\***

|  |
| --- |
| Kijelentem az Összeférhetetlenségi szabályzat alapján |
| **összeférhetetlenség, érintettség fennállását.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Név:** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.  születési hely, idő: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.  **Szervezeti egység:** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |  | |
| **Összeférhetetlenséggel, érintettséggel kapcsolatos testületi tagság:**  Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |  | |
|  | | |
|  | | |
| Az összeférhetetlenség vagy az érintettség alapjául szolgáló körülmény leírása:  Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | | |
| Tudomással bírok arról, hogy az összeférhetetlenséget, érintettséget 30 napon belül meg kell szüntetnem. | | |
| 1. Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetésére az alábbiak szerint intézkedtem: | | |
| Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | | |
| 1. Kijelentem, hogy az összeférhetetlenséget nem kívánom megszüntetni, annak a jogkövetkezményeit tudomásul veszem. | | |
| Kelt: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | | |
|  | | .....................................................  Aláírás |

*\*megfelelő alkalmazásával*

1. Az Összeférhetetlenségi Szabályzat 2.3.1. pontja alapján [↑](#footnote-ref-1)
2. Az Összeférhetetlenségi Szabályzat 2.3.3. pontja alapján [↑](#footnote-ref-2)