**n y i l a t k o z a t**

Reprezentációs adó megállapításhoz

Nyilatkozom, hogy a mellékelt………………………. /szállító ………………………. számú számla elszámolása az EFOP-3.6.2-16-2017-00010azonosítószámú projekt terhére történik.

A projekt elszámolható költségeinek finanszírozása Európai Uniós forrásból**,** vissza nem térítendő támogatás formájában történik. A támogatás intenzitása 100%.

(……………témaszám:…………….Ft,…………….témaszám:………………. Ft)

A szolgáltatás nem minősül a magánszemély tevékenysége ellenértékének.

A szolgáltatás igénybevevők összetétele:

* SZTE munkavállaló: …… fő
* nem SZTE munkavállaló: …… fő

Dátum: Szeged, 201……………..

NÉV Dr. Rákhely Gábor Zsigmond Anikó

egységvezető szakmai koordinátor kötelezettségvállaló