**NYILATKOZAT**

Alulírott, ……………………………… mint a (intézmény neve, székhelye: …………………..………………………………………….. adószám: ……….……………) képviseletére jogosult vezetője, tudomásul veszem, hogy a **„Családbarát, családközpontú szülészeti, újszülött és koraszülött intenzív ellátás támogatása integrált infrastruktúra- és eszközfejlesztési, valamint képzési programokkal, továbbá a várandósfelkészítés erősítésével”** című **CSBSZ 2019.** azonosító számú pályázati felhívás kapcsán csak az intézmény saját, igazoltan meglévő közfinanszírozott kapacitásainak mértékéig tervezhetők a fejlesztések.

Kelt:………………….., 2019. ……………

………………………………………

cégszerű aláírás

ph.