**Támogató nyilatkozat**

Alulírott …………………………… (név), mint a ……………………………………….. (szervezet neve, székhelye) képviselője (tisztség megnevezése), kijelentem, hogy a ………………………………………………...……… (pályázó neve), az Erzsébet Ifjúsági Alap Nonprofit Kft. „Szakmai/módszertani tanácsadási program települési vagy térségi szintű ifjúsági stratégiai dokumentumok elkészítéséhez” című felhívására benyújtott pályázatának tartalmával, célkitűzéseivel egyetértek, annak megvalósítását az ifjúsági szervezetünk támogatja.

Kelt: ……………………………….., 20…. ….. …..

………………………………………

aláírás