



**EURÓPAI KIVÁLÓ KORMÁNYZÁS VÉDJEGY**

(EUROPEAN LABEL OF GOVERNANCE EXCELLENCE)

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………… ………………………………………………………………………………. polgármestere nyilatkozom, hogy az önkormányzat elkötelezettje a jó demokratikus kormányzás 12 alapelvének az Európa Tanács erre vonatkozó dokumentumaival összhangban és az önkormányzat az Európai Kiváló Kormányzás Védjegy pályázatban részt kíván venni. Kijelentem, hogy a pályázati felhívásban foglalt feltételeket és az Európai Kiváló Kormányzás Védjegy (ELoGE) odaítéléséről szóló eljárási szabályokat megismertem és teljeskörűen elfogadom.

A pályázati kapcsolattartó neve[[1]](#footnote-1): ……………………………………………………………………………………………………………

Hivatali telefonszáma (lehetőleg mobil): ………………………………………………………………………………………………..

Hivatali e-mail címe: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Önkormányzati dolgozók[[2]](#footnote-2), választott helyi tisztségviselők és megválasztott képviselők száma összesen: ………… fő

Kelt: ……………………………………………, 2023. ……………….. hó ……. nap

P.H.

………………………………………………………..

Aláírás

1. Kérjük, adja meg saját, vagy az önkormányzat Ön által kijelölt munkatársának adatait, akivel az ELoGE Program során kapcsolatot tarthatunk. [↑](#footnote-ref-1)
2. Hivatali főállású köztisztviselők és egyéb munkavállalók. [↑](#footnote-ref-2)