**BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

............................................................. település (........................................megye) önkormányzata kinyilvánítja, hogy belép a Magyar Faluszövetségbe.

1.) A belépést kimondó képviselő-testületi határozat száma: ........................................

2.) Az Önkormányzat pontos címe:

................................................................................................................................... telefonszáma: ........................................

3.) A polgármester neve: ...............................................................................................

E-mail címe: .............................................................................................................

Szakképzettsége: .....................................................................................................

Idegen nyelv ismerete, foka: .....................................................................................

További kapcsolattartói email-cím: ………………………………………………………

4.) A jegyző neve:...........................................................................................................

Idegen nyelv ismerete, foka: .....................................................................................

5.) Tudomásul vesszük, hogy az éves tagdíj összege a Faluszövetség közgyűlésé-

nek eltérő döntéséig 10.- Ft/állandó lakos.

(A lakosság számának megállapításánál az éves költségvetési törvény állami finanszírozáshoz alkalmazott adata az irányadó, vagyis a tárgyévet megelőző év január 1-i lakosszám.)

A belépés évében egész hónapokra arányosított összeg a tagdíj.

Az önkormányzat a Szövetség tagjaként vállalja az alapszabályban foglalt kötelezett-

ségének teljesítését, egyidejűleg gyakorolni kívánja az ott meghatározott jogokat.

......................................20….. év ..............................hó........nap

........................................

polgármester

Kérjük a Nyilatkozatot Szövetségünk címére (6031 Szentkirály, Kossuth L. u.13.) visszajuttatni szíveskedjék! További tájékoztatás Szabó Gellért elnöktől: [mfsz@t-online.hu](mailto:mfsz@t-online.hu), vagy 76/597-012.