**Nyilatkozat a magyar galambfajták támogatási rendszeréhez**

**A támogatási rendszert csak a szövetségi tagsággal rendelkező tenyésztők vehetik igénybe.**

Alulírott (név:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, egyesület: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, törzsszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kijelentem, hogy a Magyar Galamb- és Kisállattenyésztők Országos Szövetsége magyar galambfajták támogatási rendszeréhez csatlakozom. Az általam tenyésztett támogatásra jogosult magyar galambfajta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A szövetség által a felhívásban meghatározott feltételeket – pl.: szúrópróba szerű dúclátogatás, a fajta bemutatása a Nemzeti Kiállításon, a fajta népszerűsítésének elősegítése, stb. – elfogadom, és tudomásul veszem, hogy a támogatások igénybevételére kizárólag a meghirdetett feltételek maradéktalan teljesítését követően válok jogosulttá.

Dátum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás