



SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKVÉDELMI FŐIGAZGATÓSÁG
TÁMOGATÁSKEZELŐ FŐOSZTÁLY
1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

3. számú melléklet

Pályázati azonosító:
Finanszírozási szerződés száma:
Támogatási szerződés száma:

FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

.....

.....

(számlavezető neve és címe)

Megbízom/megbízuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	
Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	
Kedvezményezett neve:	Emberi Erőforrások Minisztériuma
Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10032000-01220328-50000270
Kedvezményezett fizetési számlájának megnevezése:	Fejezeti alszámla – SZGYF (Támogató szolgáltatások és Szociális Intézményi foglalkoztatás támogatása)

A felhatalmazás időtartama: **a felhatalmazó levél kiállításának napjától, annak visszavonásig.**

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek:

- a) fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap
- b) felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza
- c) benyújtási gyakoriság: esetenként

Kelt:, 2017. év hó nap

.....

Fizető fél számlatulajdonos

Záradék (Pénzintézet tölti ki):

Kijelentjük, hogy a felhatalmazó levél aláírása az általunk nyilvántartott formában és módon történt, amelyért felelősséget vállalunk. A Pénzintézet tudomásul veszi, hogy jelen felhatalmazás **kizárólag** a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság tudtával és írásbeli hozzájárulásával vonható vissza.

A felhatalmazás pénzintézeti nyilvántartási száma¹:

Kelt:, év hó nap

.....
pénzintézet cégszerű aláírása
(P.H.)

¹ Kötelezően kitöltendő, amennyiben nem rendelkezik nyilvántartási számmal, azt a kihúzással kérjük jelezni.