

**EUCF**
European City Facility

EUROPEAN CITY FACILITY

Támogató levél a következő címre a beruházási projekthez



Ez a projekt az Európai Unió Horizont 2020 kutatási és innovációs programja által a 864212 számú támogatási megállapodás keretében kapott támogatást. A kiadványért kizárólag a szerzőt terheli a felelősség. Az Európai Unió vagy az EASME nem vállal felelősséget a benne foglalt információk felhasználásáért.



[Helyszín, dátum]

Támogatólevél a javasolt beruházási projekthez [A beruházási koncepció címe]

Akit érdekelhet,

Alulírott, [Polgármester vagy más illetékes politikai képviselő neve] a [az önkormányzat/helyi hatóság neve¹ vagy az önkormányzatokat/helyi hatóságokat tömörítő helyi közintézmény] nevében kinyilvánítom, hogy határozottan támogatjuk és érdeklődünk a beruházási koncepcióban javasolt beruházási projekt megvalósítása iránt. [A beruházási koncepció címe], amelyet az Európai Városfejlesztési Eszköz (EUCF) keretében dolgoztak ki.

Kérjük, röviden vázolja fel a javasolt beruházási projekt célját (céljait), és azt, hogy annak megvalósítása miért fontos a település/helyi önkormányzat, csoportosulás vagy településeket/helyi önkormányzatokat tömörítő helyi közintézmény számára, pl. hogyan járulna hozzá az energia- és éghajlatvédelmi célok eléréséhez.

Kérjük, röviden ismertesse a tervezett beruházási projekt megvalósításának következő lépéseit, beleértve a jóváhagyások és engedélyek státuszát.

A következők nevében [A település/helyi önkormányzat vagy a településeket/helyi önkormányzatokat tömörítő helyi közintézmény neve] ezennel kijelentem, hogy készek vagyunk részt venni az EUCF kapacitásépítő rendezvényein (pl. partnerkereső rendezvények, egymástól való tanulás, gyakorlati közösségek stb.) az önkormányzatok, helyi hatóságok, helyi/regionális közintézmények és nagyvárosi területek számára, és megerősítjük, hogy támogatjuk annak a beruházási projektnek a megvalósítását, amelyhez a fent említett beruházási koncepciót az EUCF keretében kidolgozták.

Tisztelettel,

Aláírás és bélyegző

[A politikai képviselő neve]

[Helyzet]

[Osztály]

[Utca, No.]

[Irányítószám, város, ország]

¹ Csoportosulás esetén a vezető kedvezményezettnek vagy a hivatalos csoportosulás képviselőjének kell kitöltenie ezt a sablont.