Čestné prohlášení o bezdlužnosti organizace vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení a vůči územním samosprávným celkům

*(Příloha dle kap. 6.4 Pravidel pro žadatele a příjemce – obecná část OP VVV)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Registrační číslo projektu** |  |
| **Název projektu** |  |
| **Žadatel**  |  |
| **se sídlem** |  |
| **IČ/IČO** |  |
| **Statutární orgán/oprávněná osoba:** |  |

Prohlašuji, že organizace ke dni podání žádosti nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu ke zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení a rozpočtu územního samosprávného celku (zejména daňové nedoplatky a penále, nedoplatky na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, na pojistném a penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, odvody za porušení rozpočtové kázně atd., či další nevypořádané finanční závazky z jiných projektů spolufinancovaných z rozpočtu EU vůči orgánům, které prostředky z těchto fondů poskytují). Posečkání s úhradou závazků nebo dohoda o úhradě závazků a její řádné plnění se považují za vypořádané závazky.

V …………………………………… dne ………………………………………

Jméno, příjmení, funkce

Podpis