

Dotační program MŠMT Program na podporu sociálně znevýhodněných romských žáků středních škol, konzervatoří a studentů VOŠ na období leden - červen 2018

Čestné prohlášení žadatele o dotaci

evidenční. č. žádosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Název právnické osoby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že právnická osoba ke dni podání žádosti nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu ke státnímu rozpočtu, státnímu fondu, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení, rozpočtu územního samosprávného celku.

Současně prohlašuji, že se organizace za poslední tři roky

nedopustila porušení rozpočtové kázně.

dopustila porušení rozpočtové kázně
v roce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a byl nám vyměřen odvod ve výši \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kč

Odvod jsme
uhradili dne \_\_\_\_\_\_\_\_

nám byl prominut dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Statutární orgán potvrzuje, že projekt schválil a doporučil k předložení do dotačního programu MŠMT, všechny údaje v projektu jsou úplné a pravdivé, projekt není současně financován z ESF.

Datum:

Razítko a podpis statutárního zástupce právnické osoby:

Jméno a příjmení statutárního zástupce (TISKACE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_