**Příloha č. 2. žádosti**

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

***Předkládající organizace***

**Název:**

**Adresa sídla:**

IČ: DIČ:

***Statutární orgán***

Příjmení, jméno, titul:

|  |
| --- |
| Prohlašuji, že organizace ke dni podání žádosti o dotaci nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu ke státnímu rozpočtu, státnímu fondu, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení, vůči územním samosprávným celkům a není proti ní vedeno exekuční nebo insolvenční řízení.Dne: Podpis statutárního orgánu předkládající organizace (žadatele): |