

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

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