



Příloha k žádosti o poskytnutí dotace z rozpočtu Města Krupka, dotační program pro podporu dostupnosti zdravotní péče na území města Krupka

Čestné prohlášení

Obchodní firma / jméno a příjmení: _____

Sídlo (adresa): _____

IČO/RČ: _____

Statutární orgán: _____

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci **Dotačního programu pro podporu dostupnosti zdravotní péče na území města Krupka**

čestně prohlašuje, že

- vůči majetku žadatele neprobíhá, nebo v posledních 3 letech neproběhlo insolvenční řízení, a žadatel se nenachází podle insolvenčního zákona v úpadku,
- vůči majetku žadatele nedošlo k podání insolvenčního návrhu, návrhu na prohlášení konkurzu,
- vůči majetku žadatele nebyla nařízena exekuce,
- vůči majetku žadatele nebyla zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů,
- žadatel se nenachází v procesu zrušení bez právního nástupce (likvidace, zrušení nebo zánik živnostenského oprávnění), nebo je v procesu zrušení s právním nástupcem (sloučení, splynutí, rozdělení obchodní společnosti),
- žadateli nebyl soudem nebo správním orgánem uložen zákaz činnosti nebo zrušeno oprávnění k činnosti týkající se jeho předmětu podnikání, anebo související s projektem,
- žadatel nemá neuhrazené závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům veřejné správy České republiky (finanční úřady, orgány sociálního zabezpečení), zdravotním pojišťovnám, městu Krupka,
- žadatel je přímo odpovědný za přípravu a realizaci Projektu a nepůsobí jako prostředník.
- žadatel nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem podnikání žadatele, nebo pro trestný čin hospodářský, nebo trestný čin proti majetku, jde-li o právnickou osobu, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu, a je-li statutárním orgánem žadatele či členem statutárního orgánu žadatele právnická osoba, musí tento předpoklad
- žadatel nemá neuhrazené závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům veřejné správy České republiky (finanční úřady, orgány sociálního zabezpečení), zdravotním pojišťovnám a Evropské unii, Ústeckému kraji a jiným územně samosprávným celkům (za neuhrazený závazek se nepovažuje uzavřený splátkový kalendář nebo jiný odklad původní splatnosti).

V _____ dne _____

Jméno, příjmení a podpis osoby
zastupující žadatele (razítko)