**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji tímto, že fyzická / právnická osoba

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno / název**  |  |
| **Adresa / sídlo** |  |
| **IČ / DIČ** |  |
| **Případně jiná identifikace subjektu** (č. OP, č. pasu, datum narození) |  |

* nemá v době podpisu tohoto prohlášení žádné splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu, finančnímu úřadu, zdravotní pojišťovně, správě sociálního zabezpečení nebo rozpočtům územních samosprávných celků.
* nebylo proti ní zahájeno insolvenční řízení

Osoba níže podepsaná prohlašuje, že je oprávněna učinit toto prohlášení a je si vědoma možných právních důsledků, zamlčí-li nějakou skutečnost nebo uvede-li nepravdivý údaj.

V ………………………………, dne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Žadatel – statutární zástupce *(jméno, příjemní, titul, funkce)* |  | Podpis, razítko |