*Príloha č. 8 Oznámenia č. PSZZP/01/PA4/2022*

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov žiadateľa** |  |

Ja, dolu podpísaný ………………….............................................................................[[1]](#footnote-2), ako štatutárny orgán žiadateľa o zapojenie sa do národného projektu Podpora sociálneho začleňovania pre vybrané skupiny osôb so zdravotným postihnutím, týmto

**čestne vyhlasujem,**

že ku dňu predkladania žiadosti na zapojenie sa do projektu žiadateľ: .................................................[[2]](#footnote-3) nie je v nútenej správe podľa § 19 zákona č. 583/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko štatutárneho orgánu žiadateľa1: |  |
| Dátum: |  |
| Podpis štatutárneho orgánu žiadateľa: |  |

1. Uviesť titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu v súlade s dokladom potvrdzujúcim právnu subjektivitu žiadateľa [↑](#footnote-ref-2)
2. Uviesť názov žiadateľa v súlade s dokladom potvrdzujúcim právnu subjektivitu žiadateľa [↑](#footnote-ref-3)