

Názov žiadateľa	
------------------------	--

Ja, dolu podpísaný¹, 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 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 žiadateľa ¹ :	
Dátum:	
Podpis štatutárneho orgánu žiadateľa:	

¹ Uviesť titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu v súlade s dokladom potvrdzujúcim právnu subjektivitu žiadateľa

² Uviesť názov žiadateľa v súlade s dokladom potvrdzujúcim právnu subjektivitu žiadateľa