**Čestné vyhlásenia žiadateľa k predloženej žiadosti v rámci výzvy na**

**na predkladanie žiadostí o poskytnutie dotácie na prípravu analytických kapacít, vzdelávacích a odborných aktivít zapojených do výskumu, vrátane podpory študentov, ktorí reprezentujú Slovenskú republiku na medzinárodnej úrovni**

**Názov žiadateľa:**

**IČO / DIČ žiadateľa**:

**Adresa sídla žiadateľa**:

**Meno a priezvisko štatutárneho orgánu:**

1. Čestne vyhlasujem, že žiadateľ má vysporiadané finančné vzťahy s rozpočtami obcí.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dňa:** | **Meno a priezvisko:** | **Podpis osoby oprávnenej konať:** |
|  |  |  |

1. Čestne vyhlasujem, že žiadateľ nemá evidované nedoplatky poistného na povinné verejné zdravotné poistenie, na sociálne poistenie a na povinných príspevkoch na starobné dôchodkové sporenie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dňa:** | **Meno a priezvisko:** | **Podpis osoby oprávnenej konať:** |
|  |  |  |

1. Čestne vyhlasujem, že na požadovaný projekt žiadateľovi nebola v minulosti poskytnutá dotácia od úradu; táto povinnosť sa nevzťahuje na projekty, ktoré sa realizujú vo viacerých na seba nadväzujúcich obdobiach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dňa:** | **Meno a priezvisko:** | **Podpis osoby oprávnenej konať:** |
|  |  |  |

1. Čestne vyhlasujem, že dotáciu na tento projekt žiadateľ nežiada aj od iného subjektu ani nám na tento projekt nebola od iného subjektu dotácia poskytnutá; ak žiadateľ žiada na tento projekt dotáciu aj od iného subjektu alebo mu bola na tento projekt dotácia poskytnutá od iného subjektu, uvedie názov a sídlo tohto subjektu a výšku poskytnutej dotácie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poskytovateľ dotácie (názov a sídlo)** | **Výška dotácie** | **Dátum podania žiadosti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dňa:** | **Meno a priezvisko:** | **Podpis osoby oprávnenej konať:** |
|  |  |  |

1. Čestne vyhlasujem, že žiadateľ má vysporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom, za týmto účelom prikladám potvrdenie miestne príslušného správcu dane, že nemáme daňové nedoplatky.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dňa:** | **Meno a priezvisko:** | **Podpis osoby oprávnenej konať:** |
|  |  |  |

1. Čestne vyhlasujem, že žiadateľ uviedol v žiadosti o poskytnutie dotácie a v prílohách pravdivé, presné a úplné údaje.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dňa:** | **Meno a priezvisko:** | **Podpis osoby oprávnenej konať:** |
|  |  |  |

1. Čestne vyhlasujem, že žiadateľ nemá evidované nedoplatky poistného na zdravotné poistenie, sociálne poistenie a príspevkov na starobné dôchodkové sporenie. Za týmto účelom prikladám potvrdenie zo Sociálnej poisťovne a každej zdravotnej poisťovne nie starším ako tri mesiace.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dňa:** | **Meno a priezvisko:** | **Podpis osoby oprávnenej konať:** |
|  |  |  |

1. Čestne vyhlasujem, že kandidáti uvedení v žiadosti sú v právnom vzťahu so žiadateľom a spĺňajú požiadavku podľa článku 9 ods. 9.2 písm. 4 výzvy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dňa:** | **Meno a priezvisko:** | **Podpis osoby oprávnenej konať:** |
|  |  |  |

*\* Nehodiace sa preškrtnite*