



Spolufinancováno
Evropskou unií

Priloha_c_2_k_Zadosti_Bezdruznost

**Čestné prohlášení o bezdlužnosti organizace vůči orgánům státní správy,
zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení a územním
samosprávným celkům, vč. kraje**

(povinná příloha k Žádosti o finanční podporu z projektu OPZ+)

Žadatel

Název organizace:

Adresa sídla:

IČO:

DIČ:

Statutární orgán žadatele

Příjmení, jméno, titul:

Prohlašuji, že organizace ke dni podání žádosti nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu ke státnímu rozpočtu, státnímu fondu, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení, rozpočtu územního samosprávného celku, vč. kraje.

Dne:

Podpis statutárního orgánu předkládající organizace:

.....

.....

Razítko organizace: