Príloha č. 5

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**

**o splnení kritérií pre zapojenie oprávneného užívateľa do NP PRIM II**

|  |  |
| --- | --- |
| Obec/Mesto - názov: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| Konajúci  (meno, priezvisko, titul, funkcia): |  |

**Č E S T N E V Y H L A S U J E M,**

* že obec/mesto nie je dlžníkom na daniach,
* že obec/mesto nie je dlžníkom poistného na zdravotnom poistení v žiadnej zdravotnej poisťovni poskytujúcej verejné zdravotné poistenie v SR,
* že obec/mesto nie je dlžníkom poistného na sociálnom poistení,
* že obec/mesto neporušila/lo zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania za obdobie 2 rokov predchádzajúcich podaniu žiadosti.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | |  |  |
| Dňa: | |  |  | Podpis oprávnenej osoby |