Príloha č. 2 Čestné vyhlásenie obce o splnení kritérií pre zapojenie sa

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**

**o splnení kritérií pre zapojenie sa**

**Žiadateľ (obec):**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 žiadateľ nie je dlžníkom na daniach,
* že žiadateľ nie je dlžníkom poistného na zdravotnom poistení v žiadnej zdravotnej poisťovni poskytujúcej verejné zdravotné poistenie v SR,
* že žiadateľ nie je dlžníkom poistného na sociálnom poistení,
* že žiadateľ neporušil zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania za obdobie 5 rokov predchádzajúcich podaniu žiadosti,
* že sa voči žiadateľovi nenárokuje vrátenie pomoci na základe rozhodnutia EK, ktorým bola pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom,
* že nad obcou nie je zavedená nútená správa podľa § 19 zákona č. 583/2004 Z.z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy v znení neskorších predpisov.

V ............................................. dňa ..............................

podpis oprávnenej osoby