**Vyjádření k projektu z dotačního fondu libereckého kraje v programu**

**4.7 podpora kompenzačních pomůcek pro žáky s podpůrnými opatřeními**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| název projektu: |  | |
| příjemce dotace |  | |
| sídlo subjektu: |  | IČ: |
| jméno a příjmení statutárního zástupce: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Poskytnutou dotaci na výše uvedený projekt | **přijímáme / nepřijímáme\*** |
| **požadujeme / nepožadujeme\*** | poskytnutí zálohy na uvedený projekt ve výši 100 % schválené dotace |

\* nehodící se škrtněte

**Čestně prohlašuji, že:**

1. **příjemce dotace nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči zdravotním pojišťovnám, správě sociálního zabezpečení, finančnímu úřadu a Libereckému kraji (není proti příjemci dotace vedeno řízení ve věci porušení rozpočtové kázně dle Zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů).**
2. **s příjemcem dotace byla v předchozích 3 letech podepsána smlouva o poskytnutí dotace z dotačního fondu Libereckého kraje, a k podpisu této smlouvy byly níže uvedené dokumenty:**

* doklad o oprávnění osoby jednat jménem žadatele (statutární zástupce subjektu) – jmenování,
* kopii dokladu o zřízení účtu žadatele,
* kopii dokladu o zřízení účtu zřizovatele.

**tyto dokumenty jsou ke dni předložení tohoto čestného prohlášení aktuální a platné a jsou přiloženy ke smlouvě číslo:**

|  |
| --- |
|  |
| do rámečku vyplňte číslo smlouvy |

|  |
| --- |
| datum a podpis oprávněné osoby |