

Povinná příloha č. 2

**Čestné prohlášení o pravdivosti údajů
žádosti o dotaci Zdravého města Litoměřice a MA21**

Žadatel o dotaci: ……………………………………………………………

IČO/datum narození: ……………………………

Zastoupený: …………………………………………………….

Název projektu: …………………………………................................................

prohlašuje, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a na požadovaný projekt nečerpá finanční podporu z jiného dotačního programu Města Litoměřice.

V …………………………………. dne …………………

Razítko a podpis statutárního zástupce: