



**Čestné prohlášení o bezdlužnosti žadatele vůči orgánům státní správy,
zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení a vůči územním
samosprávným celkům**

*(povinná příloha k Žádosti o poskytnutí státní dotace
na realizaci projektu na podporu dostupnosti zdravotních služeb praktických lékařů)*

Název předkládaného projektu:

Předkladatel

Název/jméno:

Adresa sídla/trvalého bydliště:

IČ:

DIČ:

Statutární orgán v případě právnické osoby

Příjmení, jméno, titul:

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

Dne:

Podpis žadatele nebo v případě právnické osoby podpis statutárního orgánu předkládající organizace:

