**Čestné prohlášení**

o skutečnostech dle Čl. VI. bodu 2) písm. d) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí Ústeckým krajem (ze dne 25. 6. 2018)

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** | |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje - 2020“**

**čestně prohlašuje, že**

je plátcem DPH. U pořízených vstupů v rámci realizace programu **„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje - 2020“** nemůže uplatnit nárok na odpočet DPH, protože tyto vstupy nejsou použity k uskutečňování ekonomické činnosti, u které je nárok na odpočet daně ve smyslu § 72 odst. 2 zákona o DPH. Tyto pořízené vstupy v rámci realizace projektu zůstávají DPH zatíženy, tj. nebyl ani nebude nárok na odpočet DPH u těchto vstupů uplatněn v daňovém přiznání k DPH.

V ……………………….dne ………………

…………………..………………………

Jméno, příjmení a podpis

osoby zastupující žadatele (razítko)

**Čestné prohlášení**

o skutečnostech dle Čl. VI. bodu 2) písm. d) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí Ústeckým krajem (ze dne 25. 6. 2018)

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** | |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje - 2020“**

**čestně prohlašuje, že**

je plátcem DPH. U pořízených vstupů v rámci realizace programu **„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje - 2020“** neuplatní nárok na odpočet DPH, přestože tyto vstupy jsou použity k uskutečňování ekonomické činnosti, u které je nárok na odpočet daně ve smyslu § 72 odst. 2 zákona o DPH. Tyto pořízené vstupy v rámci realizace projektu zůstávají DPH zatíženy, tj. nebyl ani nebude nárok na odpočet DPH u těchto vstupů uplatněn v daňovém přiznání k DPH.

V ……………………….dne ………………

…………………..………………………

Jméno, příjmení a podpis

osoby zastupující žadatele (razítko)

**Čestné prohlášení**

o skutečnostech dle Čl. VI. bodu 2) písm. d) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí Ústeckým krajem (ze dne 25. 6. 2018)

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** | |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje - 2020“**

**čestně prohlašuje, že**

je plátcem DPH. U pořízených vstupů v rámci realizace programu **„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje - 2020“** uplatní nárok na odpočet DPH, protože tyto vstupy jsou použity k uskutečňování ekonomické činnosti, u které je nárok na odpočet daně ve smyslu § 72 odst. 2 zákona o DPH, ale k úhradě DPH nebudou použity prostředky dotace.

V ……………………….dne ………………

…………………..………………………

Jméno, příjmení a podpis

osoby zastupující žadatele (razítko)

**Čestné prohlášení**

o skutečnostech dle Čl. VI. bodu 2) písm. d) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí Ústeckým krajem (ze dne 25. 6. 2018)

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** | |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2020**

**čestně prohlašuje, že**

není plátcem DPH.

V ……………………….dne ………………

…………………..………………………

Jméno, příjmení a podpis

osoby zastupující žadatele (razítko)

# Čestné prohlášení

o skutečnostech dle Čl. VI bodu 2) písm. f) až j) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (ze dne 25. 6. 2018)

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** | |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území na území Ústeckého kraje - 2020“**

**čestně prohlašuje, že**

* vůči majetku žadatele neprobíhá, nebo v posledních 3 letech neproběhlo, insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, nebo insolvenční návrh nebyl zamítnut proto, že majetek nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo nebyl konkurs zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující,
* nebyla zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů,
* na jeho majetek nebyla nařízena exekuce,
* vůči žadateli, ani vůči žádnému podniku ve skupině podniků (pokud je žadatel součástí skupiny podniků, se kterými je propojen, včetně podniků zahraničních), nebyl vystaven inkasní příkaz pro navrácení protiprávní a neslučitelné podpory, který dosud nebyl splacen,
* žadatel nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem podnikání žadatele, nebo pro trestný čin hospodářský, nebo trestný čin proti majetku, jde-li o právnickou osobu, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu, a je-li statutárním orgánem žadatele či členem statutárního orgánu žadatele právnická osoba, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu této právnické osoby,
* u místně příslušného finančního úřadu a okresní správy sociálního zabezpečení a zdravotních pojišťoven, nemá žadatel žádné nesplacené závazky po lhůtě splatnosti,
* žadatel nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči státním fondům, přičemž za závazky vůči státním fondům se považují i závazky vůči Státnímu fondu životního prostředí, Pozemkovému fondu a Celní správě, za vypořádání nelze považovat posečkání úhrady dlužných závazků,
* žadatel nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči rozpočtu kraje, tzn., že bylo například ve stanoveném termínu předloženo řádné vyúčtování v případě, že byly žadateli finanční prostředky v předchozích obdobích poskytnuty.

V ……………………….. dne ………………

…………………..………………………

Jméno, příjmení a podpis

osoby zastupující žadatele (razítko)

# Čestné prohlášení

o skutečnostech dle Čl. VI bodu 2) písm. k) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (ze dne 25. 6. 2018)

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** | |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení:** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje - 2020“**

**čestně prohlašuje, že**

je přímo odpovědný za přípravu a realizaci předmětu podpory a nepůsobí jako prostředník.

V ……………………….. dne ………………

…………………..………………………

Jméno, příjmení a podpis

osoby zastupující žadatele (razítko)

# Čestné prohlášení

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** | |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení:** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora kvality pracovních podmínek a prostředí zdravotnického personálu u poskytovatelů lůžkové péče na území Ústeckého kraje - 2020“**

**čestně prohlašuje, že**

předložené informace o přepočteném úvazku zdravotnického personálu pracujícího na hlavní pracovní poměr u poskytovatele akutní lůžkové péče k 31. 12. 2019 odpovídají skutečnosti.

V ……………………….. dne ………………

…………………..………………………

Jméno, příjmení a podpis

osoby zastupující žadatele (razítko)

**ZÁMĚR NA OBNOVU DLOUHODOBÉHO MAJETKU**

**OBSAH:**

1. **Žadatel:**

**Název/obchodní firma:**

**Sídlo:**

**IČ:**

**Zastoupený:**

1. **Název akce:**

1. **Mí*s*to realizace akce (adresa, název pracoviště v zařízení):**
2. **Informace o majetkoprávních vztazích:**
3. **Podrobný popis současného stavu (včetně doložení fotodokumentace):**
4. **Věcný obsah obnovy majetku, podrobný popis cílového stavu:**
5. **Charakter akce (rekonstrukce, oprava a udržování, technické zhodnocení):**
6. **Zdůvodnění nezbytnosti požadavku na obnovu majetku, její přínos:**
7. **Předpokládané celkové náklady:**

* celkové náklady bez DPH:
* celkové náklady včetně DPH:
* z toho investiční včetně DPH:
* z toho neinvestiční včetně DPH:

Požadavek na dotaci v rámci programu od Ústeckého kraje ………………………

1. **Předpoklad zapojení dalších finančních zdrojů mimo dotaci od Ústeckého kraje:**
2. **Předpokládaný časový průběh stavebních prací (stavby):**

* zahájení:
* ukončení:
* kolaudace:

**Vysvětlivky:**

Add. 2)

Pod tímto názvem bude obnova dlouhodobého majetku evidována ve všech interních i jiných dokumentech organizace po celou dobu realizace (od zahájení, realizaci, vyúčtování – na předávacích protokolech, příp. stavebním deníku, v účetním systému vedena pod tímto názvem odděleně z hlediska nákladů celé akce a z hlediska nákladů hrazených z dotace, viz Čl. III. odst. 4 Smlouvy o poskytnutí dotace).

Add. 3)

Žadatel uvede úplnou adresu, na které bude obnova majetku probíhat, včetně pracoviště akutní lůžkové péče, podlaží, atd.

Add. 4)

V případě, kdy je v pozici žadatele o dotaci na obnovu majetku příspěvková organizace, a majetek má od svého zřizovatele svěřen k hospodaření, předloží žadatel souhlas zřizovatele s vykonáním obnovy majetku a zřizovací listinu. V případě, kdy je žadatelem o dotaci jiný subjekt, než příspěvková organizace, uvede majetkové poměry, vlastníka nemovitosti a další informace. *Pozn.: Prostředky dotace jsou určeny pouze na úhradu uznatelných nákladů obnovy dlouhodobého majetku, který je ve výhradním vlastnictví příjemce dotace.*

Add. 5)

Nedílnou součástí žádosti o poskytnutí dotace je podrobný popis současného stavu včetně doložení fotodokumentace, která může být předložena na CD nosiči, nebo jiným způsobem.

Add. 6)

Žadatel kvalifikovaným odhadem, nebo na základě studie proveditelnosti, projektové dokumentace či jiných podkladů uvede stručný rozsah prací, které by se měly v rámci obnovy majetku uskutečnit, včetně rozsahu pořízeného vybavení. (např. umyvadlo, WC, sprchový kout, dlaždice, aj.)

Add. 9)

Žadatel uvede předpokládanou hodnotu finanční náročnosti obnovy majetku (včetně případných nákladů na zpracování projektové dokumentace, správní a jiné poplatky, technický dozor stavebníka, náklady na kolaudační rozhodnutí, aj.). Žadatel požaduje dotaci na obnovu majetku v rozsahu nezbytně nutných nákladů, obecnou podmínkou je jejich nevyhnutelnost a přímá vazba na obnovu majetku s přihlédnutím na ceny v místě a čase obvyklé.

Add. 10)

Žadatel uvede krytí případných dalších nákladů na obnovu majetku, které nejsou uznatelným nákladem dle Čl. II. odst. 4. smlouvy (např. krytí nákladů na zpracování studie proveditelnosti, projektové dokumentace, kolaudačního rozhodnutí, kolků, poplatků, atd.)

V……………...dne ……….. ….. V …………….. dne ………………...

**Zpracoval: Schválil:**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­………………………………….. ………………………………………..**

Jméno, příjmení a podpis Jméno, příjmení a podpis

zpracovatele osoby zastupující žadatele (razítko)