**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 vybraných služeb zdravotní péče 2024“**

**čestně prohlašuje, že**

je plátcem DPH. U pořízených vstupů v rámci realizace projektu v dotačním programu **„Podpora vybraných služeb zdravotní péče 2024“** 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 č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. 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**

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

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora vybraných služeb zdravotní péče 2024“**

**čestně prohlašuje, že**

je plátcem DPH. U pořízených vstupů v rámci realizace projektu v dotačním programu **„Podpora vybraných služeb zdravotní péče 2024“** 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 č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. 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**

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

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu

**„Podpora vybraných služeb zdravotní péče 2024“**

**čestně prohlašuje, že**

je plátcem DPH. U pořízených vstupů v rámci realizace projektu v dotačním programu **„Podpora vybraných služeb zdravotní péče 2024“** 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 č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, ale k úhradě DPH nebudou použity prostředky dotace.

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 vybraných služeb zdravotní péče 2024“**

**čestně prohlašuje, že**

není plátcem DPH.

V ……………………….dne ………………

 …………………..………………………

 Jméno, příjmení a podpis

 osoby zastupující žadatele (razítko)