Príloha č. 2

Národný projekt   
Zvýšenie zamestnanosti a zamestnateľnosti ľudí žijúcich v lokalitách s prítomnosťou MRK   
realizáciou obnovy kultúrneho dedičstva

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Žiadateľ:

Názov:

Sídlo:

IČO:

Konajúci (meno, priezvisko, titul, funkcia):

týmto

ČESTNE VYHLASUJEM,

* + - * + že žiadateľ nie je dlžníkom na daniach,
        + že žiadateľ nie je dlžníkom poistného na zdravotnom poistení v žiadnej zdravotnej poisťovni poskytujúcej verejné zdravotné poistenie v SR,
        + že žiadateľ nie je dlžníkom poistného na sociálnom poistení.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
podpis  
[titul meno, priezvisko, funkcia]