**Vyhlásenie žiadateľa**

Podpísaný integračný podnik.....*.....................* *(obchodné meno, názov, titul, meno, priezvisko)*, ...................................*(sídlo, bydlisko, miesto podnikania),.......*.................... *(IČO)*, registrácia ...................., v jeho mene ........*......................(titul, meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu*) (ďalej len „žiadateľ“), týmto na účely predloženia žiadosti o poskytnutie vyrovnávacích príspevkov podľa § 19b zákona č. 112/2018 Z. z. o sociálnej ekonomike a sociálnych podnikoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**vyhlasujem, že:**

* neprijmem akúkoľvek inú podporu z EŠIF na tie isté oprávnené náklady alebo na ten istý účel, na aký sa mi bude poskytovať podpora podľa dohody o poskytnutí vyrovnávacích príspevkov,
* neprijmem verejné prostriedky podľa § 19b zákona č. 112/2018 Z. z. o sociálnej ekonomike a sociálnych podnikoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na tie isté oprávnené náklady alebo na ten istý účel, na aké sa mi poskytuje podpora vo forme dotácie, nenávratného finančného príspevku alebo podmienečne vratného finančného príspevku

***Som si vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávnych následkov podľa zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov (§ 221 - Podvod, § 225 – Subvenčný podvod, § 261 – Poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločenstiev).***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Meno a priezvisko, titul:*** |  |
| ***Funkcia:*** |  |
| ***Podpis a odtlačok pečiatky:*** |  |
| ***Dátum a miesto:*** |  |