**Čestné vyhlásenie žiadateľa o príspevok**

**Zamestnávateľ** (obchodné meno/meno a priezvisko fyzickej osoby): ............................................

............................................................................................................................................................

**Sídlo** právnickej osoby/trvalý pobyt fyzickej osoby: ........................................................................

**IČO**: .......................................................... **DI**Č: .......................................................................

**Prevažujúca činnosť** (podľa štatistickej klasifikácie ekonomických činností): .............................

...........................................................................................................................................................

**Štatutárny zástupca** (titul, meno, priezvisko): ................................................................................

**Čestne vyhlasujem, že**

* **som splnil daňové povinnosti podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov[[1]](#footnote-2),**
* **som splnil povinnosti odvodu preddavku na poistné na povinné verejné zdravotné poistenie, poistného na sociálne poistenie a povinných príspevkov na starobné dôchodkové sporenie[[2]](#footnote-3),**
* **nemám evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru,**
* **nie som v konkurze, v likvidácii, v súdom určenej správe alebo v inom podobnom konaní,**
* **nemám voči žiadnemu úradu práce, sociálnych vecí a rodiny záväzky[[3]](#footnote-4),**
* **som neporušil zákaz nelegálneho zamestnávania v období dvoch rokov pred podaním tejto žiadosti[[4]](#footnote-5).**
* **podnik, na ktorý požadujem príspevok nie je „firma v ťažkostiach“5.**

V ........................................ dňa ..............................

 ................................................

 podpis štatutárneho zástupcu

1. Žiadateľ o príspevok preukazuje splnenie tejto povinnosti potvrdením miestne príslušného správcu dane, nie starším ako tri

 mesiace, že nemá daňové nedoplatky. [↑](#footnote-ref-2)
2. Žiadateľ o príspevok preukazuje splnenie tejto povinnosti potvrdením Sociálnej poisťovne a každej zdravotnej poisťovne, nie

 starším ako tri mesiace. [↑](#footnote-ref-3)
3. V prípade, že úrad práce, sociálnych vecí a rodiny postúpil nesplnený záväzok žiadateľa o príspevok na vymáhanie príslušnej

 správe finančnej kontroly, je žiadateľ o príspevok povinný preukázať, že si svoj záväzok splnil. [↑](#footnote-ref-4)
4. Žiadateľ o príspevok preukazuje splnenie tejto povinnosti potvrdením príslušného inšpektorátu práce, nie starším ako tri

 mesiace, že neporušil zákaz nelegálneho zamestnávania podľa zákona č. 82/2005 Z. z. o nelegálnej práci a nelegálnom

 zamestnávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

5 Podľa usmernení Spoločenstva o štátnej pomoci na záchranu a reštrukturalizáciu firiem v ťažkostiach, zverejneného v Úradnom

 vestníku Európskej únie C 244/2 dňa 1.10.2004 a v súlade s Oznámením Komisie zverejnenom v Úradnom vestníku Európskej

 únie C 296/02 dňa 2.10.2012. [↑](#footnote-ref-5)