

xxxxxx

**ŽIADOSŤ O ZAPOJENIE SA DO NÁRODNÉHO PROJEKTU**

Podpora rozvoja a dostupnosti terénnej opatrovateľskej služby

# ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI

Názov žiadateľa:

Právna forma:

Ulica:

PSČ:

Obec:

NUTS 1:

NUTS 3 (Kraj):

LAU 1 (Okres):

IČO:

DIČ:

Číslo účtu (IBAN):

E-mail pre záväznú elektronickú komunikáciu:

Kraj poskytovania opatrovateľskej služby:

Počet žiadaných pracovných miest opatrovateliek v prepočte na celé pracovné úväzky za VRR:

Počet žiadaných pracovných miest opatrovateliek v prepočte na celé pracovné úväzky za MRR:

Obdobie oprávnených výdavkov od (DD.MM.RRR):

# ŠTATUTÁRNY ORGÁN ŽIADATEĽA

Titul, meno, priezvisko:

Funkcia:

Telefón:

E-mail:

# KONTAKTNÁ OSOBA ŽIADATEĽA

Titul, meno, priezvisko:

Funkcia:

Telefón:

E-mail:

# ČESTNÉ VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA

**Ja, dolu podpísaný žiadateľ (štatutárny orgán žiadateľa) čestne vyhlasujem, že:**

* Všetky informácie obsiahnuté v žiadosti sú úplné, pravdivé a správne.
* Spĺňam podmienky uvedené v príslušnom Oznámení o možnosti predkladania žiadostí na zapojenie sa do národného projektu Podpora rozvoja a dostupnosti terénnej opatrovateľskej služby.
* Údaje uvedené v žiadosti sú identické s údajmi odoslanými prostredníctvom elektronického formulára žiadosti.
* Som si vedomý zodpovednosti za predloženie neúplných a nesprávnych údajov, pričom beriem na vedomie, že preukázanie opaku je spojené s rizikom možných následkov v rámci vyhodnocovania žiadosti a/alebo počas zapojenia sa do projektu (napr. možnosť mimoriadneho ukončenia zmluvného vzťahu, vznik neoprávnených výdavkov).
* Zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať poskytovateľa o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností. Súhlasím so správou, spracovaním a uchovávaním všetkých uvedených osobných údajov v súlade so zák. č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre účely implementácie národného projektu.

**S ohľadom na podmienky a kritériá pre zapojenie do projektu zároveň čestne vyhlasujem, že:**

* Voči žiadateľovi nie je vedený výkon rozhodnutia.
* Spĺňam podmienku neporušenia zákazu nelegálneho zamestnávania za obdobie 5

rokov predchádzajúcich podaniu žiadosti.

* Spĺňam podmienku, že voči žiadateľovi nie sú evidované žiadne nedoplatky na poistnom a príspevkoch na sociálne poistné.
* Spĺňam podmienku, že voči žiadateľovi nie sú evidované žiadne nedoplatky na verejnom zdravotnom poistení.
* Spĺňam podmienku, že voči žiadateľovi nie sú evidované žiadne nedoplatky na spravovaných daniach aj na iných platbách.
* Spĺňam podmienku, že voči žiadateľovi nebol podaný návrh na začatie konkurzného konania, nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie, nebol vyhlásený konkurz, ani nebolo zastavené konkurzné konanie.
* Žiadateľ nie je v nútenej správe.
* Voči žiadateľovi sa nenárokuje vrátenie pomoci na základe rozhodnutia Európskej komisie, ktorým bola pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú so spoločným trhom.
* Žiadateľ disponuje dostatočným technickým vybavením (počítač a kameru s mikrofónom, internetové pripojenie, mobil) a priestormi potrebnými pre implementáciu a archiváciu dokumentov projektu.
* Žiadateľ nebude poskytovať sociálne služby so ziskom.
* Žiadateľ náklady spojené s výkonom opatrovateľskej služby na podporených pracovných miestach do výšky poskytnutého príspevku nebude financovať aj prostredníctvom iných zdrojov.

Žiadateľ o NFP si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v čestnom vyhlásení. V schvaľovacom procese je IMPLEA povinná v prípade akéhokoľvek podozrenia nasvedčujúceho, že bol alebo mohol byť spáchaný trestný čin (napr. subvenčný podvod v súlade s § 225 Trestného zákona, poškodzovanie finančných záujmov poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločenstiev v súlade s § 261 Trestného zákona, falšovanie a pozmeňovanie verejnej listiny, úradnej pečate, úradnej uzávery, úradného znaku a úradnej značky v súlade s § 352 Trestného zákona), takúto skutočnosť podľa § 3 ods. 2 Trestného poriadku oznámiť bezodkladne orgánom činným v trestnom konaní.

**Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu**

**žiadateľa:**

**Podpis štatutárneho zástupcu:**

**Miesto podpisu:**

**Dátum:**