**Zabezpečenie najviac dvoch medových raňajok na jednu materskú školu a jednu základnú školu v rámci jedného školského roka**

**1. Údaje o konečnom  prijímateľovi podpory:**

|  |
| --- |
| Názov a sídlo: |
| Je konečný prijímateľ podpory platiteľom DPH[[1]](#footnote-2) | Uplatní si platiteľ DPH odpočet DPH (vypĺňa sa, ak konečný prijímateľ podpory je platcom DPH) |
| [ ]  áno | [ ]  nie | [ ]  áno | [ ]  nie |
| Osoba oprávnená konať v mene konečného prijímateľa podpory (štatutárny zástupca): |
| Funkcia: | Priezvisko, meno, titul: | Podpis: |

**2. Názov a adresa ZŠ/MŠ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Názov a adresa školy: | 1.Odtlačok pečiatky školy: |
|  |  |
| IČO školy: |
|  |
| 2. Názov a adresa školy: | 2. Odtlačok pečiatky školy: |
|  |  |
| IČO školy: |
|  |

**3. Rozpis nákladov - súpiska účtovných dokladov:**

Pri nedostatku miesta pokračujte v tabuľke na samostatnom liste/listoch

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por.****číslo** | **Číslo účtovného dokladu** | **Položka** | **Celková suma na účtovnom doklade (napr. faktúre) (eur)** | **Požadovaná suma 100% oprávnených nákladov (bez dopravy, poštovného a iné.) (eur)** | **Poznámka** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **Spolu výška nákladov:** |  |  |  |

**4. Čestné vyhlásenie konečného prijímateľa podpory**

Konečný prijímateľ podpory čestne vyhlasuje, že

1. všetky tu uvedené údaje sú správne, úplné a pravdivé,
2. sú mu známe podmienky poskytovania podpory a je si vedomý požiadaviek vzťahujúcich sa na podporu, o ktorú žiada,
3. sa mu na ten istý účel neposkytla iná dotácia zo štátneho rozpočtu alebo z prostriedkov Európskej únie,
4. súhlasí so spracúvaním tu uvedených osobných údajov v súlade s ustanovením zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (prehľad spracovateľských činností osobných údajov je dostupný na webom sídle Pôdohospodárskej platobnej agentúry),
5. súhlasí so sprístupnením informácií v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov,
6. poskytne súčinnosť kontrolným orgánom a umožní vykonanie všetkých kontrol, vrátane kontrol na mieste,
7. je si vedomý toho, že v prípade uvedenia nesprávnych údajov, ako aj v prípade nedodržania podmienok poskytovania podpory sa dopúšťa správneho deliktu, za ktorý môže byť udelená pokuta a povinnosť vrátiť poskytnutú podporu aj s úrokmi, resp. penále,
8. je si vedomý toho, že vylákanie príspevku alebo iného plnenia zo štátneho rozpočtu, z rozpočtu verejnoprávnej inštitúcie, ktorého poskytnutie alebo použitie je podľa všeobecne záväzného právneho predpisu viazané na podmienky, ktoré nespĺňa, a to uvedením do omylu v otázke ich splnenia, môže byť posúdené ako trestný čin subvenčného podvodu v zmysle zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov,
9. svojím podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť údajov uvedených v Prílohe č. 43 k Príručke pre žiadateľa „Zabezpečenie najviac dvoch medových raňajok na jednu materskú školu a jednu základnú školu v rámci jedného školského roka“ a je si vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávnych dôsledkov.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miesto a dátum: | Meno a podpis osoby oprávnenej konať v mene konečného prijímateľa podpory: | Odtlačok pečiatky konečného prijímateľa podpory : |

1. označte zvolený variant [↑](#footnote-ref-2)