## Příloha ke zprávě o realizaci

# Prokázání vlastnické struktury příjemce – změna

|  |  |
| --- | --- |
| **Název projektu** |  |
| **Název příjemce** |  |

1. Příjemce, který není fyzickou osobou nebo právnickou osobou veřejného práva[[1]](#footnote-1), podává tímto informaci o svých skutečných majitelích[[2]](#footnote-2) dle § 4 odst. 4 zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „AML zákon“). Nelze-li skutečného majitele určit podle AML zákona, protože konkrétní právní forma příjemce není v AML zákoně výslovně uvedena, předloží žadatel/partner informaci o fyzické osobě či osobách, které v rámci něj vykonávají nejvyšší řídicí funkci.

## Seznam skutečných majitelů/Zřizovatel

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | *fyzická osoba / fyzická osoba podnikající* |
| **Rodné číslo** |  |
| **Adresa trvalého pobytu** |  |
| **Identifikační číslo** |  |
| **Název** | *právnická osoba* |
| **Adresa sídla** |  |
| **Identifikační číslo** |  |

1. Statutární orgán příjemce podává tímto informaci o identifikaci podle § 14 odst. 3 písm. e) zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla), ve znění pozdějších předpisů[[3]](#footnote-3):

Informace předkládají příjemci, kteří mají formu právnické osoby (nepředkládají OSS).

## Osoby jednající jménem příjemce

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | *fyzická osoba / fyzická osoba podnikající* |
| **Datum narození** |  |
| **Funkce** |  |
| **Statutární orgán příjemce** | ANO/NE |
| **Osoba jedná na základě udělené plné moci** | ANO/NE |

## Osoby s podílem v této osobě – příjemci

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | *fyzická osoba / fyzická osoba podnikající* |
| **Rodné číslo** |  |
| **Adresa trvalého pobytu** |  |
| **Identifikační číslo** |  |
| **Název** | *právnická osoba* |
| **Adresa sídla** |  |
| **Identifikační číslo** |  |

## Osoby, v nichž má příjemce podíl, výše tohoto podílu

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | *fyzická osoba / fyzická osoba podnikající* |
| **Rodné číslo** |  |
| **Adresa trvalého pobytu** |  |
| **Identifikační číslo** |  |
| **Výše podílu** |  |
| **Název** | *právnická osoba* |
| **Adresa sídla** |  |
| **Identifikační číslo** |  |
| **Výše podílu** |  |

## Osoby, které jsou s příjemcem v obchodním vztahu a mají z jeho podnikání nebo jiné výdělečné činnosti prospěch, který se liší od prospěchu, který by byl získán mezi nezávislými osobami v běžných obchodních vztazích za stejných nebo obdobných podmínek

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | *fyzická osoba / fyzická osoba podnikající* |
| **Rodné číslo** |  |
| **Adresa trvalého pobytu** |  |
| **Identifikační číslo** |  |
| **Název** | *právnická osoba* |
| **Adresa sídla** |  |
| **Identifikační číslo** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V …………………………… dne …………… | …………………………………………………………..Podpis statutárního orgánu/osoby jednající na základě plné moci |

1. Nepodávají: OSS, PO OSS, státní fond, územní samosprávný celek a jeho příspěvková organizace, dobrovolné svazky obcí, regionální rada regionu soudržnosti, Evropské seskupení pro územní spolupráci, veřejná a státní vysoká škola, veřejná výzkumná instituce, profesní komora zřízená zákonem, státní a národní podnik, státní organizace. [↑](#footnote-ref-1)
2. V případě některých subjektů, např. církevních škol a MŠ zřizovaných VŠ se nejedná o majitele, ale o zřizovatele. [↑](#footnote-ref-2)
3. Příjemce uvede požadované informace o všech osobách, kterých se daná kategorie týká. V případě potřeby zkopírujte příslušnou tabulku. [↑](#footnote-ref-3)