

Dotační program MŠMT pro nestátní neziskové organizace k podpoře Ozdravných pobytů dětí a mládeže dětských domovů ČR a dalších pobytových zařízení pečujících o ohrožené děti v působnosti resortu školství

**Čestné prohlášení žadatele projektu**

**k**

**Závěrečné zprávě a vyúčtování**

Název projektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ev. č. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ číslo rozhodnutí: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Název organizace: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Statutární orgán potvrzuje, že údaje v Závěrečné zprávě o realizaci výše uvedeného projektu v ozdravných pobytů a vyúčtování neinvestiční finanční dotace MŠMT poskytnuté ze státního rozpočtu na rok 2019 jsou uvedeny správně a pravdivě.

Žádné skutečnosti ve věci čerpání finanční dotace ze státního rozpočtu MŠMT jsme nezamlčeli.

Datum:

Razítko a podpis statutárního zástupce organizace:

Jméno a příjmení statutárního zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_