**Čestné prohlášení**

Já, níže podepsaný(á), statutární zástupce žadatele ……………………………………………………....., narozen(á) dne ………………………… v …………….., čestně prohlašuji, že:

1. všechny informace uvedené v žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé;
2. žadatel má vypořádány všechny závazky vůči finančnímu úřadu, okresní správě sociálního zabezpečení, zdravotním pojišťovnám, příslušnému krajskému úřadu, příslušné obci a místní akční skupině MAS Pomalší o.p.s.

V ……………………….. dne:……………

Jméno a příjmení statutárního zástupce:

…..…………………………………...……………………

Razítko a podpis statutárního zástupce:

………………………………………………………………..