

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PROSTRIEDKOV MECHANIZMU			
Názov výzvy:	„Obnova siete domácej ošetrovateľskej starostlivosti“		
Názov projektu¹:			
Cieľ projektu:	Zabezpečenie materiálno-technického vybavenia existujúcej agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti		
Požadovaná výška prostriedkov mechanizmu:			
Miesto realizácie projektu²:			
Časová realizácia projektu (od - do):			
Názov investície POO³:	Investícia 2_Rozšírenie a obnova kapacít následnej starostlivosti a ošetrovateľskej starostlivosti		
Názov komponentu POO:	13_Dostupná a kvalitná dlhodobá sociálno-zdravotná starostlivosť		
I. IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA			
Názov:			
Sídlo:			
Právna forma:			
Štatutárny orgán:			
Poštová adresa:			
IČO:		IČ DPH:	DIČ:
II. KONTAKTNÁ OSOBA PRE KOMUNIKÁCIU NA STRANE ŽIADATEĽA			
Meno a priezvisko:			
Adresa na doručovanie písomností:			
Email:			
Telefonický kontakt:			
III. ZOZNAM SAMOSTATNÝCH PRÍLOH ⁴			
P.č.	Názov prílohy		
1.	Rozpočet projektu (podľa prílohy č. 3 výzvy)		

¹ Žiadateľ uvedie názov prevádzky ADOS, ktorá je predmetom tejto ŽoPPM.

² Žiadateľ uvedie miesto prevádzkovania ADOS, ktorá je predmetom tejto ŽoPPM.

³ Plán obnovy a odolnosti SR

⁴ Zoznam príloh je spracovaný na základe výzvy.

2.	Originál alebo overená fotokópia dokladu - potvrdzujúci právnu subjektivitu žiadateľov podľa typu subjektu: <ul style="list-style-type: none">a) Výpis z obchodného registra nie starší ako 3 mesiaceb) Doklad o oprávnení na podnikanie – živnostenský listc) Zriaďovacia listina/zakladacia listinad) Stanovy združeniae) Stanovy a registrácia na Ministerstve vnútra Slovenskej republikyf) Rozhodnutie Ministerstva vnútra Slovenskej republiky (v prípade občianskeho združenia)g) Štatút a rozhodnutie okresného úradu v sídle kraja o registrácii (v prípade neziskovej organizácie)
3.	Menovací dekrét alebo iný doklad o menovaní osoby, ktorá vystupuje ako štatutárny orgán (podľa podmienky PPM č.1)
4.	Overená fotokópia povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia (podľa podmienky PPM č.1)
5.	Výpis z registra trestov (podľa podmienky PPM č.2)
6.	Scan zmluvy so zdravotnou poisťovňou (podľa podmienky PPM č. 5)
7.	Potvrdenie vydané samosprávnym krajom o sústavnom zabezpečovaní zdravotnej starostlivosti počas obdobia 5 rokov (podľa podmienky PPM č. 6)
8.	Príloha č. 1 schémy pomoci de minimis – vyhlásenie žiadateľa

IV. Súhrnné čestné vyhlásenie žiadateľa

Žiadateľ (názov / obchodné meno),
sídlo:, IČO,
v mene organizácie (titul, meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu) (ďalej len „žiadateľ“),
týmto na účely predloženia žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu pre projekt s názvom⁵v rámci výzvy
.....(kód výzvy) (ďalej len „Výzva“)

čestne vyhlasujem, že⁶

1. príloha (číslo a názov príloh/y podľa časti III. tejto ŽoPPM) je kópiou/skenom⁷ originálneho dokumentu a je zhodná s originálom, ktorý sa nachádza u žiadateľa⁸ (ak relevantné),
2. žiadateľ ani štatutárny orgán žiadateľa nebol právoplatne odsúdený za trestný čin subvenčného podvodu, trestný čin poškodzovania finančných záujmov Európskej únie, trestný čin machinácií pri verejnom obstarávaní a verejnej dražbe, trestný čin prijímania úplatku, trestný čin podplácania, trestný čin nepriamej korupcie alebo trestný čin prijatia a poskytnutia nenáležitej výhody,
3. v rámci žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu Plánu obnovy a odolnosti (POO) je dodržaná zásada doplnkovosti financovania, t. j. predmetná podpora nepokrýva rovnaké náklady financované z iných programov a nástrojov Únie (čl. 9, Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2021/241),
4. voči žiadateľovi nie je vykonávaná exekúcia podľa exekučného poriadku alebo vedený iný výkon rozhodnutia podľa osobitných predpisov, ktorých predmetom je nútený výkon povinnosti zaplatiť peňažnú sumu,
5. žiadateľ spĺňa podmienky stanovené schémou pomoci de minimis č. DM – 11/2022,
6. žiadateľ neporušil zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania štátneho príslušníka tretej krajiny za obdobie 5 rokov predchádzajúcich podaniu tejto ŽoPPM,
7. žiadateľ nie je evidovaný v Systéme včasného odhaľovania rizika a vylúčenia (EDES) ako vylúčená osoba alebo subjekt (v zmysle článku 135 a nasledujúcich nariadenia č. 2018/1046)⁹,
8. je v rámci žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu POO dodržaný horizontálny princíp „podpora rovnosti mužov a žien a rovnosti príležitostí pre všetkých“,
9. ďalšie čestné vyhlásenie podľa textu zadefinovaného vo formulári ŽoPPM alebo vo výzve (ak relevantné),
10. zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností,
11. spĺňam všetky podmienky poskytnutia príspevku uvedené v tejto výzve,
12. všetky informácie obsiahnuté v tejto ŽoPPM, v jej prílohách a sprievodných dokumentoch sú pravdivé.

⁵ Názov projektu v čestnom prehlásení sa musí zhodovať s názvom projektu v ŽoPPM

⁶ Nehodiace sa vyhlásenia prečiarknite

⁷ Nehodiace sa prečiarknite

⁸ Tento bod žiadateľ ponechá v prípade, ak predkladá prílohu/y žiadosti písomne v listinnej forme. Ak predkladá prílohu prostredníctvom elektronickej schránky, predmetný bod môže odstrániť.

⁹ Overenie evidencie v Systéme včasného odhaľovania rizika a vylúčenia (EDES) je možné na tomto odkaze: https://ec.europa.eu/info/strategy/eu-budget/how-it-works/annual-lifecycle/implementation/anti-fraud-measures/edes/database_en

Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávných dôsledkov (§ 221 - Podvod, § 225 – Subvenčný podvod, § 261 – Poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločstiev Trestného zákona).

Názov komponentu POO	
Názov investície	
Názov výzvy	
Meno a priezvisko, titul:	
Funkcia:	
Podpis a pečiatka ¹⁰ :	
Dátum a miesto:	

¹⁰ V prípade, ak žiadateľ nedisponuje pečiatkou, uvedie iba podpis štatutárneho orgánu žiadateľa / osoby konajúcej v mene žiadateľa.